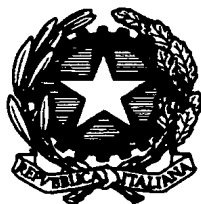
Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale,, n. 7 del 10 gennaio 2001 - Serie generale

Spediz. abb. post. 45% art. 2, comma 20/b
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA **Roma - Mercoledì, 10 gennaio 2001** SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI VIA ARENULA 70 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO LIBRERIA DELLO STATO PIAZZA G. VERDI 10 00100 ROMA CENTRALINO 06 85081

N. 4

MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO 22 dicembre 2000.

Revisione delle note riportate nel provvedimento 30 dicembre 1993 di riclassificazione dei medicinali e successive modificazioni.

DECRETO 22 dicembre 2000.

Entrata in vigore di testi di aggiornamento della Farmacopea europea, nelle lingue inglese e francese (Risoluzioni AP-CSP (00)7 e AP-CSP (00)9) e l'eliminazione di altri testi della Farmacopea europea. (Risoluzione AP-CSP (00)4).

DECRETO 22 dicembre 2000.

Recepimento della direttiva 1999/83/CE della Commissione europea dell'8 settembre 1999.

SOMMARIO

MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETI, DELIBERE E ORDINANZE MINISTERIALI

MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO 22 dicembre 2000.

Revisione delle note riportate nel provvedimento 30 dicembre 1993 di riclassificazione dei medicinali e successive modificazioni.

LA COMMISSIONE UNICA DEL FARMACO

Visto il decreto legislativo 30 giugno 1993, n. 266, recante il riordinamento del Ministero della sanità, ai sensi dell'art. 1, lettera *H),* della legge 23 ottobre 1992, n. 421, con particolare riferimento all'art. 7;

Visto il proprio provvedimento 30 dicembre 1993, pubblicato nel supplemento ordinario alla *Gazzetta Ufficiale* n. 306 del 31 dicembre 1993, relativo alla riclassificazione dei medicinali ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537, nel quale sono state previste anche le «note relative alla prescrizione e modalità di controllo delle confezioni riclassificate», modificato ed integrato con successivi provvedimenti;

Visto l'art. 1, comma 4, del decreto-legge 20 giugno 1996, n. 323 convertito con modificazioni dalla legge 8 agosto 1996, n. 425, che stabilisce tra l'altro che «la prescrizione dei medicinali rimborsabili a carico del Servizio Sanitario Nazionale sia conforme alle condizioni e alle limitazioni previste dai provvedimenti della Commissione Unica del Farmaco»;

Ritenuto di dover provvedere, alla luce delle attuali conoscenze tecnico-scientifiche, per le motivazioni e secondo la metodologia descritte nell'Allegato 1 al presente decreto, alla revisione delle «note» sopracitate;

Ritenuto di dover prevedere la riclassificazione dei medicinali a base dei principi attivi di cui all'allegato 4;

Ritenuto di dover specificare in apposito elenco (Allegato 2) i medicinali per i quali è prevista la possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche, previa eventuale prescrizione su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle regioni e dalle province autonome di Trento e Bolzano, quando la complessità clinica e gestionale della patologia trattata preveda un periodico ricorso alla struttura;

Viste le deliberazioni assunte dalla Commissione Unica del Farmaco in data 7-8 novembre, 21-22 novembre e 5-6 dicembre 2000 e 19-20 dicembre 2000;

Dispone:

Art. 1.

I principi attivi specificati nell'Allegato 3 e i relativi medicinali, ciascuno per le indicazioni già autorizzate, elencati nell'Allegato 3-*bis* (raggruppati per nota e principio attivo, con evidenziazione del numero di AIC, delle confezioni, della ditta titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio e dell'indicazione, laddove previsti, di Registro USL [Reg], Piano terapeutico [Piano Terap] nonché della possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche [Duplice via]), sono rimborsati dal Servizio Sanitario Nazionale alle condizioni indicate nelle «note» riportate nel predetto Allegato 3, con le motivazioni e i criteri applicativi che hanno informato la stesura del testo e le voci bibliografiche essenziali alla CUF per assumere le decisioni di merito;

Art. 2.

1. I medicinali specificati nell'Allegato 4 sono riclassificati in classe C;

2. I medicinali a base dei principi attivi Didanosina, Zalcitabina e Zidovudina saranno riclassificati in classe A per uso ospedaliero H entro il 1° giugno 2001;

3. I medicinali a base del principio attivo acido folinico o suoi sali saranno riclassificati entro il 1° giugno 2001, rispettivamente in:

classe A per uso ospedaliero H, e le forme farmaceutiche iniettabili utilizzabili per via parenterale;

classe A con nota 11 le forme farmaceutiche utilizzabili per via orale.

4. I medicinali a base del principio attivo Buprenorfina e indicati nella «terapia sostitutiva nella dipendenza da oppiacei all'interno di un trattamento medico, sociale e psicologico», saranno riclassificati in classe A, con la possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche entro il 1° giugno 2001,

5. I medicinali a base dei principi attivi Cefotetan e Cefoxitina, iniettabili per via intramuscolare, saranno riclassificati in classe A con nota 55 entro il 1° giugno 2001;

6. I medicinali a base dei principi attivi Destrometorfano, Diidrocodeina, Dimemorfano saranno riclassificati in classe A con nota 31 entro il 1° giugno 2001;

7. I medicinali a base dei principi attivi Testosterone e suoi esteri, utilizzabili per via orale e/o parenterale, non ancora rimborsati dal Servizio Sanitario Nazionale saranno riclassificati in classe A con nota 36 entro il 1° giugno 2001;

8. I medicinali a base del principio attivo Sildenafil saranno riclassificati in classe A con nota 75 entro il 1° marzo 2001;

9. I medicinali denominati comunemente «lacrime artificiali» che saranno valutati ai fini della rimborsabilità e del prezzo entro il 31 gennaio 2001, saranno successivamente riclassficati in classe A con nota 83 entro il 1° marzo 2001;

Art. 3.

1. Il presente decreto sostituisce i precedenti provvedimenti di approvazione ed aggiornamento delle «note» relative ai medicinali dispensabili con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

2. Il presente decreto, che sarà trasmesso alla Corte dei conti per la registrazione, entra in vigore il quarantacinquesimo giorno successivo alla sua pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Il Ministro
Presidente della Commissione
VERONESI

Registrato alla Corte dei conti il 27 dicembre 2000
Registro n. 2 Sanità, foglio n. 333

ALLEGATO 1

REVISIONE E AGGIORNAMENTO DELLE «NOTE CUF»

PREMESSA.

La classificazione dei medicinali autorizzati all'immissione in commercio, al fine dell'individuazione di quelli che possono essere erogati a totale o parziale carico del Servizio Sanitario Nazionale, è stata realizzata con la legge 24 dicembre 1993, n. 537 e con conseguenti provvedimenti applicativi del Ministero della sanità. La Commissione Unica del Farmaco (CUF) venne investita del compito e della responsabilità di elaborare i testi di tali provvedimenti applicativi. All'epoca i medicinali vennero suddivisi in classi (A-B-C). Per alcuni medicinali delle classi a totale o a parziale rimborsabilità da parte del Servizio Sanitario Nazionale (classi A-B) vennero adottate «note relative alla prescrizione e al controllo delle confezioni».

Già con il Provvedimento «Revisione delle note» del 7 agosto 1998 la CUF riesaminò e modificò le «note» alla luce delle conoscenze tecnico scientifiche e degli articolati confronti che, oltre all'opinione pubblica, coinvolsero anche i settori della medicina del territorio e, in modo prevalente, quello dei medici di famiglia.

Nel corso degli ultimi due anni, con vari provvedimenti, le «note CUF» sono state ulteriormente modificate e integrate. Tuttavia, al fine di ridurre le difficoltà in passato lamentate sia nella comprensione che nella pratica adozione delle disposizioni contenute nel testo preesistente delle «note», la CUF ha ritenuto opportuno procedere ad una revisione annuale delle «note» stesse.

Revisione annuale delle «note CUF».

La revisione annuale delle «note CUF» ha il duplice obiettivo di adeguare tempestivamente le «note» all'evoluzione delle conoscenze - fatti salvi eventuali casi di motivata urgenza che esigano un adeguamento immediato - e di evitare continui aggiornamenti in tempi imprevedibili.

Come più volte precisato, la CUF ribadisce che le «note» si caratterizzano come strumenti di indirizzo volti a definire, quando opportuno, gli ambiti di rimborsabilità, senza interferire con la libertà di prescrizione. In alcuni casi esse tendono ad orientare le scelte terapeutiche a favore di molecole più efficaci e sperimentate rispetto a medicinali di seconda scelta per un profilo di efficacia e di sicurezza meno definiti. L'elaborazione e la finalità delle «note» non sono una anomalia nazionale; al contrario, esse sono in linea con la prassi di autorità regolatorie europee e di altri paesi, rivestendo il significato di un indispensabile sostegno ad una corretta attività professionale.

Nel rispetto dei principi sopra esposti la CUF ha proceduto a una revisione completa delle «note», modificandole, adeguandole, laddove necessario, e abolendo quelle non più attuali.

Criteri di identificazione delle «note C U.F.».

I criteri che hanno guidato la adozione delle «note» nella presente revisione si applicano ai seguenti casi:

a. quando un farmaco è autorizzato per diverse indicazioni cliniche, di cui solo alcune per patologie rilevanti;

b. quando il farmaco è finalizzato a prevenire un rischio che è significativo solo per uno o più gruppi di popolazione;

c. quando il farmaco si presta non solo ad usi di documentata efficacia, ma anche ad usi impropri.

Le note che non rispondevano a questi criteri sono state abolite.

Il metodo.

Le «note CUF» si ispirano ai criteri della medicina basata sulle evidenze. Si fondano cioè sui risultati di sperimentazioni cliniche randomizzate, possibilmente multiple, criticamente valutate, e sono accompagnate dalle motivazioni e dai criteri applicativi che hanno informato la stesura del testo e le voci bibliografiche essenziali per la CUF nell'assunzione delle decisioni di merito. Nella presentazione delle «note» si è posta molta attenzione a semplificarne lo stile della redazione e a facilitarne l'interpretazione. Sono state abolite procedure (registri USL) non giustificate da un progetto specifico di verifica o studio di un farmaco.

Il percorso.

Il criterio ispiratore del percorso seguito è stato quello di creare un clima di condivisione scientifica e culturale del «sistema note», capace di favorire una ragionata flessibilità d'uso delle note stesse e di evitare contrasti e rigidità applicative che potrebbero tradursi in disagi ed inconvenienti per i pazienti.

Il percorso adottato è stato il seguente:

1. incontri propedeutici alla revisione con le organizzazioni professionali più rappresentative (Ordine dei medici e componenti mediche di medicina generale e ospedaliere, farmacisti privati e ospedalieri), finalizzati ad un confronto approfondito sulle questioni di carattere generale;

2. incontri propedeutici alla revisione con i rappresentanti della Agenzia Sanitaria per i Servizi Regionali per stabilire una uniformità di metodo e di contenuto fra «note CUF» e «linee guida nazionali» sui principali problemi della medicina generale.

3. incontro propedeutico alla revisione con i rappresentanti di Farmindustria finalizzato all'approfondimento di questioni generali e al tema della informazione sui farmaci.

4. presentazione e discussione del documento elaborato dalla CUF «Revisione delle note» con tutti i rappresentanti delle associazioni e delle istituzioni sopra indicate.

Programma di verifica e formazione.

1. L'impatto dell'applicazione del sistema delle «note» nell'ambito della medicina generale è sottoposto ad un programma di verifica.

2. È auspicabile che sia programmata, a livello regionale e locale, una attività di formazione sulla corretta applicazione delle «note» rivolta ai medici di medicina generale, ospedalieri e ai farmacisti, con l'obiettivo di promuovere comportamenti appropriati ed uniformi, fra i diversi settori del S.S.N.

3. Le «note» rispecchiano gli orientamenti che risultano appropriati nell'impiego della maggior parte dei medicinali. Tuttavia, la variabilità delle patologie può determinare l'inapplicabilità di una nota al singolo paziente. In questi casi gli organismi della ASL, nella loro funzione di analisi e verifica della spesa farmaceutica, dovrebbero adottare un atteggiamento flessibile prendendo in considerazione non tanto il singolo caso quanto la globalità delle applicazioni in un dato contesto.

ALLEGATO 2

Elenco dei medicinali per i quali, previa eventuale prescrizione su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è prevista la possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche.

Criterio di inclusione: quando la complessità clinica e gestionale della patologia trattata preveda un periodico ricorso alla struttura.

Tipologia dei pazienti	Principi attivi	Piano terapeutico
Pazienti affetti da: • malattie neoplastiche • malattie ematologiche • malattie endocrinologiche • insufficienza renale cronica in trattamento dialitico • malattie epatiche	Buserelina, Leuprorelina, Goserelina, Triptorelina Tretinoina Mesna Filgrastim, Lenograstim, Molgramostim Octreotide, Lanreotide, Somatropina Eritropoietina alfa e beta, Sevelamer Interferoni, Lamivudina Gonadorelina	si
Pazienti affetti da narcolessia	Modafinil	si
Pazienti affetti da immunodepressione	Ganciclovir, Foscarnet, Pentamidina	si
Pazienti seguiti dai SERT	Metadone, Naltrexone, Buprenorfina (*)	no
Pazienti seguiti dai centri Trapianto	Tacrolimus	si
Pazienti seguiti da centri per la fibrosi cistica	Dornase alfa	si
Pazienti seguiti da centri per la talassemia	Deferoxamina	si
Pazienti seguiti da centri ematologici	c1 inibitore, Complesso protrombinico umano, Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato, Desmopressina, Fattore VII di coagulazione nat., Fattore VIII di coagulazione nat. e ric., Fattore IX di coagulazione nat. e ric., , Fibrinogeno umano liof., Immunoglobulina anti-D (rh)	si
Pazienti seguiti da servizi psichiatrici e di igiene mentale	Clozapina, Olanzapina, Risperidone, Quetiapina	si
Pazienti seguiti da centri per la cura dell'infertilità	Follitropina alfa ricombinante, Follitropina beta ricombinante, Menotropina, Urofollitropina	si

Per i medicinali a base di Didanosina, Zidovudina, Zalcitabina permane la possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche fino all'entrata in vigore del decreto di riclassificazione di cui all'art.2, comma 2 del presente Decreto (entro il 1° giugno 2001).

Una revisione periodica della lista sarà orientata a comprendere i farmaci innovativi per i quali la distribuzione da parte delle strutture pubbliche per un periodo di tempo determinato è finalizzata ad una migliore definizione del profilo beneficio-rischio

(*): I medicinali a base di Buprenorfina indicati nella "terapia sostitutiva nella dipendenza da oppiacei all'interno di un trattamento medico, sociale e psicologico" restano classificati in classe H fino all'entrata in vigore del decreto di riclassificazione di cui all'art.2 comma 4 del presente Decreto (entro 1°giugno 2001)

ALLEGATO 3

LE NUOVE NOTE

Nota 1

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:
- prevenzione delle emorragie del tratto gastrointestinale superiore nei soggetti a rischio in trattamento cronico con farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS) non selettivi.

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate - vedi scheda tecnica):
Misoprostolo; Lansoprazolo; Omeprazolo; Pantoprazolo; Rabeprazolo.

Motivazioni e criteri applicativi
Si considerano soggetti a rischio:
- gli ultrasessantacinquenni;
- i pazienti con storia documentata di ulcera peptica, non guarita con terapia eradicante, o con storia di pregresse emorragie digestive;
- i pazienti in concomitante terapia con anticoagulanti o con cortisonici.

E' noto che i FANS determinano un rischio di ulcera peptica e sue complicanze (perforazione, emorragia), e di emorragia da gastrite erosiva. Il rischio di ospedalizzazione per una complicanza grave e potenzialmente fatale è stimato fra l'1 e il 2% per anno, e aumenta fino a 4-5 volte nelle categorie a rischio sopra specificate; il rischio è particolarmente elevato se i FANS sono associati ad anticoagulanti (1).
Il misoprostolo è stato il primo farmaco di cui si è dimostrata l'efficacia nel ridurre l'incidenza degli eventi avversi gastrointestinali (ADR) da FANS. Un trial di grandi dimensioni (8.853 pazienti) ha dimostrato la riduzione di incidenza delle complicanze gravi (perforazione, emorragia, ostruzione pilorica) (2); una meta-analisi di 24 trial ha dimostrato una riduzione di incidenza delle ulcere gastriche (NNT=8) e delle ulcere duodenali (NNT=30) (3). Il misoprostolo ha però una tollerabilità mediocre (dispepsia, dolore addominale, diarrea); nel trial citato (2) i pazienti che sospendevano il trattamento per disturbi gastrointestinali erano più numerosi fra quelli trattati con misoprostolo più FANS (27,4%) che fra quelli trattati con FANS più placebo (20,1% $p<0,001$).
Numerosi trial hanno dimostrato che nei soggetti trattati con FANS, dosi standard di inibitori di pompa protonica riducono significativamente l'incidenza di ulcere gastriche e duodenali rispetto al placebo (4-6). L'omeprazolo è stato confrontato con ranitidina (7) e con misoprostolo (8) in due trial con uguale disegno. In tutti e due i trial venivano studiati soggetti che seguitavano il trattamento con FANS e avevano già un'ulcera in atto o almeno 10 erosioni, gastriche o duodenali. In entrambi i trial l'omeprazolo era più efficace del farmaco di confronto (rispettivamente, ranitidina e misoprostolo) nel guarire le ulcere e nel prevenire le recidive.
Gli H2-inibitori non sono stati inclusi tra i farmaci indicati per la prevenzione e il trattamento del danno gastrointestinale da FANS perchè in dosi standard non riducono significativamente l'incidenza delle ulcere gastriche (3), che sono le più frequenti fra quelle da FANS (9) anche se hanno efficacia pressochè uguale a quella del misoprostolo sulle ulcere duodenali. Una revisione non-sistematica del danno gastrointestinale da FANS non raccomanda gli H2-inibitori per la prevenzione dei danni gastrointestinali da FANS; li ammette per la terapia delle ulcere previa sospensione dei FANS, ma non se si seguitano i FANS (10).

Bibliografia
1. Lanza FL. A guideline for the treatment and prevention of NSAID-induced ulcers. *Am J Gastroenterology* 1998;**93**:2037-46.
2. Silverstein et al. Misoprostol reduces serious gastrointestinal complications in patients with rheumatoid arthritis receiving Nonsteroidal Anti-inflammatory drugs. A randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Ann Intern Med* 1995;**123**:241-9.
3. Koch M et al. Prevention of Nonsteroidal Anti-inflammatory drugs-induced gastrointestinal mucosal injury. A meta-analysis of randomized controlled clinical trial. *Arch Intern Med* 1996;**156**:2321-32.
4. Daneshmend TK et al. Abolition by Omeprazole of Aspirin-induced gastric mucosal injury in man. *Gut* 1990;**31**:514-7.
5. Cullen D et al. Primary gastroduodenal prophylaxis with Omeprazole for Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug users. *Aliment Pharmacol Ther* 1998;**12**:135-40.
6. Ekstrom P et al. Prevention of peptic ulcer and dyspeptic symptoms with Omeprazole in patients receiving Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug continuous therapy. A Nordic multicentre study. *Scand J Gastroenterol* 1996;**31**:753-8.
7. Yeomans ND et al. A comparison of Omeprazole with Ranitidine for ulcers associated with Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs. *N Engl J Med* 1998;**338**:719-26.
8. Hawkey CJ et al. Omeprazole compared with Misoprostol for ulcers associated with Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs. *N Engl J Med* 1998;**338**:727-34.
9. Feldman M. Peptic ulcer disease. In: Dale DC, Federman DD eds. Scientific American Medicine, Section 4, Gastroenterology II, 2000:2-3.
10. Wolfe MM et al. Gastrointestinal toxicity of Non-steroidal Anti-inflammatory Drugs. *N Engl J Med* 1999;**340**:1888-99.

Nota 1 bis

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti sono inclusi nella nuova nota 66.

Nota 2

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- cirrosi biliare primitiva;
- colangite sclerosante primitiva;
- colestasi associata alla fibrosi cistica e colestasi intraepatica familiare pediatrica;
- calcolosi colecistica.

Principi attivi:
Acido chenoursodesossicolico; Acido tauroursodesossicolico; Acido ursodesossicolico.

Motivazioni e criteri applicativi

Le prime tre indicazioni si riferiscono a epatopatie croniche nelle quali modificazioni quali-quantitative della funzione biligenetica hanno un ruolo patogenetico molto importante, determinando alterazioni anatomiche e funzionali del fegato (epatopatie colestatiche). L'impiego degli acidi urso- e taurourso-desossicolico nelle epatopatie croniche colestatiche è limitato a quelle per le quali si trovano in letteratura evidenze di efficacia terapeutica in termini di miglioramenti anatomici, clinici e di sopravvivenza significativi o nel caso di malattie prive di altre terapie utili anche marginali. Tali evidenze, non univoche (1) ma nettamente prevalenti (2-5) per la cirrosi biliare primitiva (l'acido ursodesossicolico è stato recentemente approvato per la terapia di questa malattia dalla *Food and Drug Administration*), sono meno chiare ma non inesistenti per le altre epatopatie colestatiche in nota (5-7). Le sperimentazioni controllate e randomizzate hanno invece dimostrato che l'acido ursodesossicolico non è efficace nelle epatiti croniche virali, nelle quali non favorisce l'eliminazione dell'RNA del virus C e non migliora le lesioni istologiche (5,8-10).

La calcolosi colesterinica potenzialmente trattabile con acidi biliari è caratterizzata da calcoli singoli o multipli (diametro uguale o inferiore a 1 cm), radiotrasparenti, con colecisti funzionante, pazienti non obesi con sintomatologia modesta (coliche non molto frequenti o severe). Altra indicazione è la presenza in colecisti di frammenti di calcoli post-litotripsia.

Nella colelitiasi, la terapia con sali biliari ottiene la dissoluzione dei calcoli solo in una parte dei pazienti, variabile in relazione a fattori diversi (dimensioni dei calcoli, funzionalità della colecisti, ecc.); è seguita frequentemente dalla formazione di nuovi calcoli (50-60% a 5 anni) (11); non trova indicazione nei pazienti con coliche ravvicinate o severe, per i quali è necessaria la colecistectomia. Bisogna anche considerare che l'alternativa chirurgica, laparoscopica o con minilaparotomia, è risolutiva e a basso rischio. Si ritiene opportuno limitare l'uso dei sali biliari ai pazienti con caratteristiche definite "ottimali" per la dissoluzione dei calcoli, che raggiunge in questi casi percentuali fra il 48% e il 60% (12). Le caratteristiche sopra ricordate sono presenti in circa il 15% dei pazienti (11).

Bibliografia

1. Goulis J et al. Randomised controlled trial of ursodeoxycholic acid therapy in primary biliary cirrhosis: a meta-analysis. *Lancet* 1999;**354**:1053-60.
2. Poupon R et al. Combined analysis of randomized controlled trial of Ursodeoxycholic acid in primary biliary cirrhosis. *Gastroenterology* 1997;**113**:884-90.
3. Combes B et al. The effect of ursodeoxycholic acid on the florid duct lesion of primary biliary cirrhosis. *Hepatology* 1999;**30**:602-5.
4. Lindor KD, Dickson ER. Management of primary biliary cirrhosis. In: Schiff's diseases of the liver. 8th ed. Lippincott Williamds et Wilkins, 1999: Ch. 25.
5 .Beuers U et al. Ursodeoxycholic acid in cholestasis: potential mechanisms of action and therapeutic applications. *Hepatology* 1998;**28**:1449-53.
6. Lindor KD et al. Ursodiol for primary sclerosing cholangitis. *N Engl J Med* 1997;**336**:691-5.
7. Colombo C et al. Ursodeoxycholic acid for liver disease associated with cystic fibrosis a double-blind, multicenter trial. *Hepatology* 1996;**23**:1484-90.
8. Boucher E et al. Interferon and ursodeoxycholic acid combined therapy in the treatment of chronic viral C hepatitis: results from a controlled clinical trial in 8 patients. *Hepatology* 1995;**21**:322-7.
9. Angelico M et al. Recombinant interferon-alpha and ursodeoxycholic acid versus interferon alpha alone in the treatment of chronic hepatitis C: a randomized clinical trial with long-term follow up. *Am J Gastroenterol* 1995;**90**:263-9.
10. Bellentani S et al. Ursodiol in the long-term treatment of chronic hepatitis: a double-blind multicenter trial. *J Hepatol* 1993;**19**:459-64.
11. Strasberg SM et al. Cholecystolithiasis: lithotherapy for the 90s. *Hepatology* 1992;**16**:820-39.
12. May GR et al. Efficacy of bile acid therapy for gallstone dissolution: a meta-analysis of randomized trial. *Aliment Pharmacol Ther* 1993;**7**:139-48.

Nota 2 bis

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti sono inclusi nella nuova nota 2.

Nota 3

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe B senza nota.

Nota 5

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:

- insufficienza pancreatica esocrina conseguente a pancreatite cronica;
- pancreasectomia;
- neoplasie del pancreas;
- fibrosi cistica.

Principi attivi:
Pancrelipasi; Pancreatina.

Motivazioni e criteri applicativi
La supplementazione orale con enzimi pancreatici si rende necessaria per compensare la ridotta o assente secrezione causata da varie malattie del pancreas con maldigestione e malassorbimento di grassi e proteine.
L'acidità gastrica ed il calore possono inattivare le preparazioni contenenti enzimi pancreatici che dovrebbero essere assunti durante i pasti e con bevande non calde. Attualmente le preparazioni disponibili sono "gastroprotette" per cui non serve associare alla supplementazione di enzimi pancreatici anche inibitori della secrezione acida gastrica o antiacidi.
La posologia è regolata sulla base del numero di scariche alvine, la consistenza e la quantità delle feci riferite dal paziente che assume la terapia sostitutiva con gli enzimi pancreatici.
Gli enzimi pancreatici possono provocare irritazione perianale, se assunti in dosaggio eccessivo e periorale e se trattenuti in cavità orale. Possono anche causare nausea, vomito, gonfiore addominale e, raramente, iperuricemia ed iperuricosuria.

Nota 8

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:
- carenza primaria di carnitina.

Principio attivo: Levocarnitina (solo confezioni orali da 2 grammi).

Registro USL.

Motivazioni e criteri applicativi
La carnitina è un costituente essenziale dell'organismo e svolge un ruolo di rilievo nel metabolismo energetico a livello mitocondriale; il SSN garantisce pertanto la gratuità dell'erogazione per coloro che hanno carenza primaria di carnitina, evidenziata mediante dosaggio della carnitina nel plasma o in biopsie muscolari. I valori normali di carnitina nel plasma sono di circa 25 µmol/L nell'infanzia e di 54 µmol/L nell'età adulta (1); nella pratica clinica viene posta diagnosi di carenza primaria per livelli ematici inferiori a 2 µmol/L o per concentrazioni tissutali minori del 10-20% rispetto ai valori normali (2,3).
Una carenza secondaria può verificarsi durante trattamento dialitico. Sono state pubblicate 3 ricerche (4-6) (anche se condotte in un numero limitato di pazienti), in cui è stata dimostrata la possibilità di ridurre la posologia dell'eritropoietina in circa il 50% dei casi trattati con 1 grammo di levocarnitina per via endovenosa a fine dialisi. La levocarnitina può pertanto essere usata in regime ospedaliero anche domiciliare, quando sia stato ottimizzato l'apporto di ferro, per ridurre la posologia dell'eritropoietina e per migliorare l'insufficiente risposta alla terapia con eritropoietina che si verifica in alcuni pazienti. Il trattamento con levocarnitina dovrebbe essere sospeso se, dopo 4 mesi di terapia, non sia stato possibile dimostrare una riduzione della posologia dell'eritropoietina.

Bibliografia

1. Bremer J. The role of carnitine in intracellular metabolism. *J Clin Chem Clin Biochem* 1990;**28**:297-301.
2. Pons R et al. Primary and secondary carnitine deficency syndromes. *J Clin Neurol* 1995;**10**(Suppl 2):S8-21.
3. Famularo G et al. Carnitine deficency: primary and secondary syndromes. In: De Simone C, Famularo G, eds. Carnitine today. Hidelberg: Springer-Verlag, 1997:119-61.
4. Kletzmayr J et al. Anemia and carnitine supplementation in hemodialyzed patients. *Kid Intern* 1999;**55** (Suppl 9):S93-106.
5. Labonia WD et al. L-Carnitine effects on anemia in hemodialyzed patients treated with erythropoietin. *Am J Kidney Dis* 1995;**26**:757-64.
6. Caruso U et al. Effects of L-Carnitine on anemia in aged hemodialysis patients treated with recombinant human erythropoietin: a pilot study. *Dial Transplant* 1999;**27**:498-506.

Nota 9

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- in associazione all'acido acetilsalicilico per il mese successivo ad angioplastica coronaria con impianto di stent;
- trattamento della trombosi della vena centrale della retina;
- in alternativa all'ASA nei pazienti che devono seguire un trattamento antiaggregante e che hanno avuto:
  - manifestazioni da ipersensibilità all'ASA (orticaria, angioedema, rinite, asma, congiuntivite);
  - recidiva di eventi ischemici cerebrali durante terapia con ASA;
  - ulcera gastroduodenale.

Principio attivo: Ticlopidina.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi
E' stato dimostrato che l'associazione tra ticlopidina e ASA è più efficace della sola aspirina o della terapia anticoagulante orale nel prevenire la ristenosi delle angioplastiche coronariche a cui è stato applicato uno stent (1,2).
La ticlopidina esercita un'azione antiaggregante (con meccanismo differente da quello dell'ASA) che si manifesta nella riduzione di eventi ischemici in gruppi di pazienti affetti da patologia vascolare in vari distretti arteriosi. Dal momento che la documentazione scientifica a favore dell'ASA continua ad essere preponderante (3,4) rispetto a quella della ticlopidina e che, alla luce delle indicazioni proposte nelle principali linee-guida internazionali (5-8), il rapporto costo-beneficio è decisamente a favore dell'ASA, è preferibile prescrivere l'ASA a basse dose a tutti i pazienti per i quali è indicato un trattamento antiaggregante, riservando la ticlopidina per coloro che non possono assumere l'ASA per vari motivi.

Bibliografia
1.Shomig A et al. A randomized comparison of antiplatelet and anticoagulant therapy after placement of coronary artery stents. *N Engl J Med* 1996;**334**:1084-9.
2.Martin BL et al. A clinical trial comparing three antithrombotic drug regiments after coronary artery stenting. *N Engl J Med* 1998;**339**:1665-71.
3.Antiplatelet Trialists' Collaboration. Collaborative overview of randomised trial of antiplatelet therapy. I: Prevention of death, myocardial infarction, and stroke by prolonged antiplatelet therapy in various categories. *BMJ* 1994;**308**:81-106.
4.Awtry EH, Loscalzo J. Aspirin. *Circulation* 2000;**101**:1206-18.
5.Fifth ACCP consensus conference on antithrombotic therapy. *Chest* 1998; **114**(Suppl 5):S439-769.
6.Cairns JA et al. Antithrombotic agents in coronary artery disease. *Chest* 1998;**114** (Suppl 5):S611-33.
7.Lees KR et al. Secondary prevention of transient ischemic attack and stroke. *BMJ* 2000; **320**:991-4.
8.Eccles M et al. North of England evidence based guidelines development project: guideline on the use of aspirin as secondary prophylaxis for vascular disease in primary care. *BMJ* 1998;**316**:1303-9.

Nota 10

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:
- trattamento delle anemie megaloblastiche da carenza documentata di vitamina B12 e di folati.

Principi attivi:
Acido folico; Cianocobalamina; Idrossocobalamina.

Nota 11 (*)

Classe A, limitatamente alle seguente indicazione:
- rescue (recupero) dopo terapia con antagonisti dell'acido diidrofolico.

Principio attivo:
Calcio folinato; Levofolinato; Mefolinato.

Motivazioni e criteri applicativi
L'erogazione di acido folinico a totale carico del SSN è consentita nelle seguenti formulazioni ed indicazioni:
a) nelle forme orali ed in quelle iniettabili per uso ospedaliero, per contrastare la tossicità a livello del midollo emopoietico, della mucosa gastrointestinale e della cute dopo somministrazione a scopo antitumorale del metotrexato, antagonista della diidrofolato redattasi;
b) nelle forme iniettabili per uso ospedaliero, in associazione a 5FU per modularne l'efficacia terapeutica.

L'utilizzo del farmaco per altre indicazioni non ha motivazioni ai fini dell'ammissione alla rimborsabilità.

(*): La nota 11 resta in vigore nella formulazione attualmente vigente fino alla data di emanazione del provvedimento di riclassificazione che renderà efficace la presente nuova versione della nota, ai sensi dell'art.2 comma 3 del Decreto di cui il presente Allegato è parte integrante.

Nota 12

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- trattamento dell'anemia grave associata ad insufficienza renale cronica nei bambini e in pazienti adulti;
- trattamento dell'anemia in pazienti oncologici in chemioterapia antiblastica.

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate - vedi scheda tecnica):
Eritropoietina alfa; Eritropoietina beta.

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

Registro USL.

Motivazioni e criteri applicativi
L'impiego dell'eritropoietina per l'emodonazione ai fini dell'autotrasfusione è limitato all'ambiente ospedaliero.

Nota 13

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- Dislipidemie familiari

Principi attivi:
Atorvastatina; Cerivastatina; Fluvastatina; Pravastatina; Simvastatina; Bezafibrato; Fenofibrato; Gemfibrozil; Simfibrato.

- Ipercolesterolemia non corretta dalla sola dieta:
  - in soggetti a rischio elevato di un primo evento cardiovascolare maggiore;
  - in pazienti con cardiopatia ischemica.

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate vedi scheda tecnica):
Atorvastatina; Cerivastatina; Fluvastatina; Pravastatina; Simvastatina.

Motivazioni e criteri applicativi
La cardiopatia ischemica è una patologia multifattoriale e pertanto la prevenzione primaria e secondaria non può limitarsi al trattamento dell'ipercolesterolemia, né deve essere intrapresa sulla base di un valore soglia decisionale, valido per tutti gli individui, a prescindere dalla storia clinica e dalla presenza di altri fattori di rischio coronarico. Infatti, i fattori di rischio hanno un ruolo combinato nell'aumentare le probabilità che un individuo ha di incorrere in un evento cardiovascolare. Le principali linee-guida internazionali si sono ormai uniformate a questo concetto, proponendo che il giudizio sul trattamento dell'ipercolesterolemia sia conseguente a una valutazione complessiva del paziente a rischio di cardiopatia ischemica. Alcune propongono una valutazione del numero di fattori di rischio coesistenti (metodo semplice, di facile comprensione e applicazione, ma poco accurato perché non distingue diversi livelli di gravità di uno stesso fattore di rischio) e altre propongono di stimare il rischio sulla base della gravità di alcuni fattori di rischio, utilizzando apposite tavole per il calcolo del rischio coronarico che tengono conto di classi di età, vari livelli di pressione arteriosa, colesterolemia, abitudine al fumo e presenza di diabete mellito.

Per quanto riguarda la rimborsabilità dei farmaci ipolipemizzanti, è necessario distinguere tre livelli di trattamento:
dislipidemie familiari;
ipercolesterolemia non corretta dalla sola dieta:
- in soggetti a rischio elevato di un primo evento cardiovascolare maggiore;
- pazienti con cardiopatia ischemica.

Dislipidemie familiari
Le dislipidemie familiari sono malattie su base genetica a carattere autosomico (recessivo, dominante o co-dominante a seconda della malattia) caratterizzate da elevati livelli di alcune frazioni lipidiche del sangue e da una grave e precoce insorgenza di malattia coronarica. Le dislipidemie sono state finora distinte secondo la classificazione di Frederickson, basata sull'individuazione delle frazioni lipoproteiche aumentate. Più recentemente è stata proposta una classificazione basata sull'eziologia molecolare e sulla patofisiologia delle alterazioni lipoproteiche (chilomicronemia, disbetalipoproteinemia, iperlipemia combinata, ipertrigliceridemia, carenza della lipasi epatica, ipercolesterolemia, difetto di ApoB100). La rarità di alcune di queste forme, la complessità della classificazione e dell'inquadramento genetico e l'elevato rischio di eventi cardiovascolari precoci suggeriscono di fare riferimento a centri specializzati a cui indirizzare i pazienti a cui viene formulata un'ipotesi diagnostica di dislipidemia familiare. Per i pazienti con diagnosi accertata di dislipidemia familiare tutti i farmaci ipolipemizzanti sono in fascia A.

Ipercolesterolemia non corretta dalla sola dieta:
·in soggetti a rischio elevato di un primo evento cardiovascolare maggiore
Vengono considerati a rischio elevato i soggetti senza un pregresso episodio di cardiopatia ischemica che, in base alla combinazione di 6 fattori (età, sesso, diabete, fumo, valori di pressione arteriosa e di colesterolemia) abbiano un rischio maggiore del 20% di sviluppare un evento cardiovascolare nei successivi 10 anni. Tale rischio può essere stimato utilizzando la carta del rischio coronarico elaborata da alcune società scientifiche europee (1). Sulla base delle linee-guida prodotte dalle società scientifiche europee i soggetti con rischio:
- <20% e colesterolemia totale <190 mg/dL devono ricevere consigli dietetici e sulle abitudini di vita ed essere ricontrollati dopo 5 anni;
- ≥20%, colesterolemia totale <190 mg/dL e colesterolemia LDL <115 mg/dL devono ricevere consigli sulle abitudini di vita ed essere sottoposti a controlli annuali;
- ≥20%, colesterolemia totale ≥190 mg/dL e/o colesterolemia LDL ≥115 mg/dL, devono ricevere consigli sulle abitudini di vita e iniziare un trattamento farmacologico.

Solo per due molecole (lovastatina non in commercio in Italia e pravastatina) è stato dimostrato che la riduzione dell'ipercolesterolemia è associata alla riduzione dell'incidenza di eventi coronarici. Nello studio WOSCOPS (2) 6.595 uomini di età compresa tra 45 e 65 anni e colesterolemia totale media pari a 272±22 mg/dL e colesterolemia LDL media di 192±17 mg/dL per quasi 5 anni sono stati trattati con 40 mg di pravastatina o placebo. Alla fine della ricerca è stata dimostrata una riduzione della mortalità dal 4,1 al 3,2% (p=0,051; riduzione assoluta del rischio [RAR]=0,9%; numero necessario da trattare [NNT]=111) dell'incidenza di infarto miocardico fatale e non fatale dal 7,9 al 5,5% (p<0,001; RAR=2,4%; NNT=42) e di interventi di rivascolarizzazione miocardica dal 2,5 all'1,7% (p=0,009; RAR=0,8%; NNT=125).

-in pazienti con cardiopatia ischemica

I pazienti con cardiopatia ischemica vengono considerati ipercolesterolemici quando, dopo adeguato intervento dietetico, abbiano:

- colesterolemia LDL >100 mg/dL se a elevato rischio di infarto;
- colesterolemia LDL >130 mg/dL se a basso rischio di infarto.

Nel caso di pazienti che abbiano già avuto un infarto miocardico, la gravità del rischio di un secondo evento viene definita dalla presenza di più fattori quali l'età avanzata, la presenza di disfunzione ventricolare sinistra (frazione di eiezione inferiore al 40%), la presenza di ischemia (angina post-infartuale o ischemia alla prova da sforzo), di aritmie ventricolari (battiti ectopici ventricolari >10/ora oppure aritmie ventricolari ripetitive o sostenute) o la presenza di fattori di rischio pre-esistenti (fumo, ipertensione arteriosa, diabete mellito, ipercolesterolemia totale, bassi valori di colesterolemia HDL, *claudicatio intermittens*) e può essere stimata utilizzando la carta del rischio post-infartuale elaborata sulla base dei dati di mortalità ricavati su oltre 10.000 pazienti italiani sopravvissuti a un infarto miocardico (3). Nel caso in cui il laboratorio non fornisca il valore della colesterolemia LDL, se la trigliceridemia è inferiore a 400 mg/dL, per calcolare la colesterolemia LDL, si può adottare la formula di Friedewald:

- colesterolemia LDL = colesterolemia totale – colesterolemia HDL – (trigliceridemia / 5).

Solo per due molecole (pravastatina e simvastatina) è stato dimostrato che la riduzione dell'ipercolesterolemia è associata alla riduzione dell'incidenza di eventi coronarici. Nello studio 4S (4) 4.444 pazienti con cardiopatia coronarica e colesterolemia tra 210 e 310 mg/dL sono stati trattati con simvastatina (il 63% con 20 mg e il 37% con 40 mg). Alla fine della ricerca è stata dimostrata una riduzione della mortalità dall'11,5 all'8,2% (p=0,0003; RAR=3,5%; NNT=29), e di interventi di rivascolarizzazione miocardica dal 17,2 all'11,3% (p=0,0001; RAR=5,9%; NNT=17). Nello studio CARE (5) 4.159 pazienti con colesterolemia <240 mg/dL sono stati trattati con 40 mg di pravastatina o placebo. Alla fine della ricerca è stata dimostrata una riduzione della mortalità cardiaca dal 5,7 al 4,6% (p =0,10; RAR=1,1; NNT=91) e una riduzione degli interventi di rivascolarizzazione da 18,8 al 14,1% (p<0,001; RAR=4,7%; NNT=21). Infine nello studio LIPID (6) 9.014 pazienti con colesterolemia tra 155 e 271 mg/dL sono stati trattati per 6,1 anni con 40 mg di pravastatina o placebo. Alla fine della ricerca è stata dimostrata una riduzione della mortalità totale dal 14,1 all'11,0% (p<0,001; RAR=3,1; NNT=32) e una riduzione degli interventi di rivascolarizzazione dal 15,7 al 13,0% (p<0,001; RAR=2,7%; NNT=37).

I fibrati non sono inclusi tra i farmaci rimborsabili per i pazienti con ipercolesterolemia in quanto i risultati delle ricerche sono contraddittori. In una prima ricerca di prevenzione primaria con gemfibrozil (7) era stata riscontrata una riduzione degli eventi cardiovascolari, ma un lieve aumento della mortalità. Successivamente (8), con lo stesso principio attivo è stata dimostrata, in pazienti di sesso maschile con precedente infarto miocardico, una riduzione di eventi cardiovascolari, ma non della mortalità totale. Più recentemente, con il bezafibrato (9) è stata riscontrata una riduzione della trigliceridemia e un aumento della colesterolemia HDL, senza alcuna riduzione della mortalità e degli eventi cardiovascolari. In nessuna linea-guida viene fatto riferimento all'uso dei fibrati, né vi sono finora dati sufficienti per giustificare un trattamento farmacologico prescritto per ridurre la trigliceridemia o per aumentare i bassi valori di colesterolemia HDL, se non in caso di diagnosi di ipertrigliceridemia familiare, di dislipidemia mista o di diabete mellito.

Bibliografia

1. Prevention of coronary heart disease in clinical practice. Recommendations of the second Joint Task Force of European and other Societies on coronary prevention. *Eur Heart J* 1998;**19**:1434-503.
2. Shepherd J et al. Prevention of coronary heart disease with pravastatin in men with hypercholesterolemia. *N Engl J Med* 1995;**333**:1301-7.
3. Marchioli R et al. La carta del rischio post-IMA: risultati dei primi 18 mesi di follow-up del GISSI-Prevenzione. *G Ital Cardiol* 1998;**28**:416.
4. The Scandinavian Simvastatin Survival Study Group. Randomised trial of cholesterol lowering in 4.444 patients with coronary heart disease. The Scandinavian Simvastatin Survival Study. *Lancet* 1994;**344**:1383.
5. Sacks FM et al. The effect of pravastatin on coronary events after myocardial infarction in patients with average cholesterol levels. Cholesterol and recurrent events trial investigators. *N Engl J Med* 1996;**335**:1001.
6. The long term Intervention with pravastatin in ischemic disease (LIPID) Study Group. Prevention of cardiovascular events and death with pravastatin in patients with coronary heart disease and a broad range of initial cholesterol levels. *N Engl J Med* 1998;**339**:1349.
7. Frick MH et al. Primary prevention trial with gemfibrozil in middle aged men with hypercholesterolemia. *N Engl J Med* 1987;**317**:1237.
8. Rubins HB et al. Gemfibrozil for the secondary prevention of coronary heart disease in men with low levels of high density lipoprotein cholesterol. Veterans Affairs high-density lipoprotein cholesterol intervention trial study group. *N Engl J Med* 1999;**341**:410.
9. The BIP study Group. Secondary prevention by raising HDL cholesterol and reduction triglycerides in patients with coronary artery disease. The bezafibrate infarction prevention (BIP) study. *Circulation* 2000;**102**:21.

Nota 14

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti sono inclusi nella nuova nota 13.

Nota 15

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni, in singole somministrazioni o in brevi cicli:
- dopo paracentesi evacuativa nella cirrosi;
- grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascitica o nella sindrome nefrosica, non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia o a segni clinici di ipovolemia.

Principio attivo: Albumina umana.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi

Il trattamento con albumina ha indicazioni non frequenti ed è spesso soggetto ad uso incongruo, sia in ospedale che nella pratica extraospedaliera. Secondo linee-guida non recenti elaborate da una *Consensus Conference* (1), l'albumina può trovare indicazione in pazienti in condizioni critiche con ipovolemia, ustioni estese, o ipoalbuminemia. Più recentemente, una meta-analisi di 23 sperimentazioni randomizzate in 1.149 pazienti in queste condizioni critiche ha mostrato una maggior mortalità nei pazienti trattati con albumina che in quelli trattati con soluzioni di cristalloidi (2).

I risultati di questa meta-analisi sono stati esaminati da un gruppo di esperti, riunito dal *Committee on Safety of Medicines* inglese, il quale ha concluso che "non c'è sufficiente evidenza per togliere l'albumina dal mercato"; ha tuttavia raccomandato prudenza e, in particolare, la sorveglianza per eventuale sovraccarico circolatorio nell'eventuale uso dell'albumina in queste condizioni (3).

Di maggior interesse per la pratica extraospedaliera è l'eventuale impiego di albumina nella cirrosi e nelle sindromi nefrosiche. Nella cirrosi è generalmente ammesso, con qualche riserva, un effetto favorevole dell'albumina dopo paracentesi evacuativa (4,5); possibile, ma osservato in uno schema di trattamento multifasico non usuale, e comunque modesto, è l'effetto di brevi cicli di albumina nei pazienti con grave ritenzione idrosalina non responsiva al trattamento diuretico (6). Trattamenti prolungati non migliorano la sopravvivenza nè riducono significativamente le complicanze (6). E' indicativo il fatto che revisioni e trattati recenti neppure citino l'impiego dell'albumina come complemento alla terapia diuretica nella cirrosi ascitica (5,7,8); fra queste revisioni, l'aggiornamento al maggio 2000 delle linee-guida dello *University Hospital Consortium Guidelines* limiterebbe l'uso dell'albumina alle paracentesi evacuative e conclude che "l'uso dell'albumina senza paracentesi dovrebbe essere evitato"(9). Attende conferma l'impiego di alte dosi di albumina nella peritonite batterica spontanea della cirrosi (10). Occasionalmente, l'albumina può essere utile in urgenza nella sindrome nefrosica in cui l'edema massivo è associato a ipovolemia clinicamente manifesta (ipotensione, tachicardia).

Bibliografia

1. Vermeulen LC et al. A paradigm for consensus. The University Hospital Consortium Guidelines for the use of albumin, nonprotein colloid and crystalloid solutions. *Arch Intern Med* 1995; **155**:373-9.
2. Cochrane Group Albumin. Human albumin administration in critically ill patients: systematic review of randomised controlled trial. *BMJ* 1998;**317**:235-40.
3. Woodman R. Doctors advised to take special care with human albumin. *BMJ* 1999;**318**:1643.
4. Gines A et al. Randomized trial comparing albumin, dextran 70, and polygeline in cirrhotic patients with ascites treated with paracentesis. *Gastroenterology* 1996;**111**:1002-10.
5. Runyon BA. AASLD Practice Guidelines. Management of adult patients with ascites caused by cirrhosis. *Hepatology* 1998;**27**:264-72.
6. Gentilini P et al. Albumin improves the response to diuretics in patients with cirrhosis and ascites: results of a randomized, controlled trial. *J Hepatol* 1999;**30**:639-45.
7. Gines P et al. Ascites, hepatorenal syndrome, and spontaneous bacterial peritonitis: prevention and treatment. In: McDonald J et al. Evidence-based gastroenterology and hepatology. BMJ Publ Group, eds. 1999:427-42.
8. Gines P et al. Renal complications of liver disease. In: Schiff's diseases of the liver, 8th ed. Lippincott Williamds et Wilkins, 1999: Ch.13.
9. University Hospital Consortium Guidelines. Technology Assessment: albumin, nonprotein colloid, and crystalloid solutions. UHC Publications, Update May 2000, Oak Brook Illinois: 35-9.
10. Sort P et al. Effect of intravenous albumin on renal impairment and mortality in patients with cirrhosis and spontaneous bacterial peritonitis. *N Engl J Med* 1999;**341**:403-9.

Nota 21

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota.

Nota 28

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- patologia oncologica maligna;
- sindrome anoressia/cachessia da neoplasie maligne e da AIDS in fase avanzata.

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate - vedi scheda tecnica):
Gestonorone; Medrossiprogesterone; Megestrolo.

Motivazioni e criteri applicativi

I progestinici megestrolo acetato, medrossiprogesterone acetato sono utilizzati come seconda e terza linea di terapia nel cancro mammario. Trovano altresì impiego per il trattamento dei carcinomi endometriali e renali (limitatamente al medrossiprogesterone acetato per via orale) e sono scarsamente impiegati nel cancro prostatico. Le indicazioni cancro dell'endometrio e mammario sono sufficientemente definite per i due steroidi e non sono soggette a nota. Il loro impiego nel carcionoma renale ed ancor più in quello prostatico è da valutare caso per caso e, relativamente al carcinoma renale, è limitato al medrossiprogesterone acetato per via orale.

Megestrolo acetato e medrossiprogesterone acetato per via orale trovano anche impiego, supportato in letteratura (1-5), nella cosiddetta sindrome anoressia/cachessia. Questa è caratterizzata da progressiva perdita di peso (>10% del peso ideale), anoressia, nausea cronica, malassorbimento, astenia, cambiamento dell'immagine corporea, impoverimento del *Performance Status*. Tale sindrome si rileva in pazienti affetti da neoplasia maligna in fase avanzata e da AIDS, fino all'80% in pazienti oncologici terminali, e rappresenta un importante fattore prognostico negativo.

Gli obiettivi maggiori dei trattamenti con progestinici riguardano, nell'anoressia/cachessia da cancro e da AIDS, il recupero ponderale, l'aumento dell'appetito e dell'introito calorico. Obiettivi secondari sono costituiti dal controllo della nausea cronica e del dolore e dal miglioramento del Performance Status della qualità della vita.

Le evidenze che megestrolo acetato e medrossiprogesterone acetato sono in grado di conseguire tali obiettivi terapeutici sono mostrate da studi clinici controllati in doppio cieco e con dimensione del campione adeguata (1-3).

Vi è anche dimostrazione che l'impatto di questi trattamenti sul peso corporeo è dovuto a un aumento reale della massa magra e grassa (4), e soprattutto grassa (5), piuttosto che a ritenzione idrica (4,5).

Gli studi hanno infine evidenziato che il miglior effetto terapeutico si ottiene con dosaggi di medrossiprogesterone acetato di 500-1.000 mg/die e di megestrolo acetato di 160-320 mg/die per via orale.

Gli effetti in pazienti con carcinomi gastrointestinali non sembrano molto favorevoli (6).

Effetti antianoressici e di incremento sul peso corporeo sono stati rilevati anche nella fibrosi cistica (7).

Bibliografia

1. Simons JP et al. The effect of medroxiprogesterone acetate on appetite, weigh loss and quality of life in advanced stage non-hormone-sensitive cancer. A placebo controlled multicenter study. *J Clin Oncol* 1996;**14**:1077-84.
2. Tehekmeydan NS et al. Megestrol acetate in cancer anorexia and weight loss. *Cancer* 1992;**5**:1268-74.
3. Von Roenn JH et al. Megstrol acetate in patients with AIDS-related cachexia. *Ann Int Med* 1994;**6**:693-9.
4. Loprinzi CL et al. Body-composition changes in patients who gain weight while receiving megestrol acetate. *J Clin Oncol* 1993;**11**:152-4.
5. Nemechek PM et al. Treatment guidelines for HIV-associated wasting. *Proc Mayo Clin* 2000;**75**:386-94.
6. McMillan DC et al. A prospective randomised study of megestrol acetate and ibuprofen in gastrointestinal cancer patients with weight loss. *Br J Cancer* 1999;**79**:495-500.
7. Nasr SZ et al. Treatment of anorexia and weight loss megestrol acetate in patients with cystic fibrosis. *Pediatr Pulmol* 1999;**28**:380-2.

Nota 30

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- neutropenie congenite o da chemioterapia;
- trapianto di midollo osseo;
- mobilizzazione di cellule staminali periferiche.

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate - vedi scheda tecnica):
Filgrastim; Lenograstim; Molgramostim.

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi

L'utilizzo dei fattori di crescita emopoietici attivi sui precursori della serie granulocitaria (G-CSF) ha migliorato il corso delle neutropenie congenite severe, riducendo la frequenza delle infezioni gravi e aumentando la sopravvivenza dei pazienti (1,2).

Le linee-guida per l'impiego dei fattori di crescita emopoietici (CSF) per i pazienti sottoposti a terapie antiblastiche ed a trapianto di midollo sono state definite nel 1994 e successivamente revisionate dalla *American Society of Clinical Oncology* (3-5):

- Profilassi della neutropenia febbrile:
  - somministrazione primaria: in pazienti con una potenziale attesa di neutropenia febbrile ≥40%;
  - somministrazione secondaria: nei cicli successivi dopo il riscontro di neutropenia febbrile in seguito a chemioterapia.
- Terapia:
  - neutropenia in assenza di febbre: sebbene riducano la durata della neutropenia, non vi è evidenza da studi randomizzati che vi sia un miglioramento significativo della gravità delle infezioni o della sopravvivenza;

- neutropenia febbrile: vi è indicazione in associazione alla terapia antibiotica. I CSF possono determinare una riduzione dell'ospedalizzazione, una migliore risposta alla terapia antibiotica, un miglioramento della qualità di vita.

- Trapianto di midollo osseo e di cellule staminali periferiche:
  - riduzione della neutropenia e delle complicanze infettive in pazienti sottoposti a chemioterapia ad alte dosi e a trapianto autologo o allogenico di midollo osseo (BMT) o reinfusione di cellule staminali periferiche (PBSCT). In caso di PBSCT il recupero è più rapido che per il BMT;
  - mobilizzazione di cellule staminali periferiche sia per trapianto autologo che da donatori sani;
  - aumento delle cellule staminali raccolte in corso di aferesi e possibilità di mobilizzare le cellule progenitrici dal sangue periferico di donatori sani (6).

Le dosi consigliate per il GCSF (filgrastim e lenograstim) e per il GM-CSF (molgramostim) sono di 5-10 μg/kg/die.

Bibliografia

1. Bonilla MA et al. Long-term safety of treatment with recombinant human granulocytecolony stimulating factor (r-metHuG-CSF) in patients with severe congenital neutropenias. *Br J Haematol* 1994;**88**:723-30.
2. Dale D. A randomized controlled phase III trial of recombinant human granulocyte colony-stimulating factor (filgrastim) for treatment of severe chronic neutropenia. *Blood* 1993;**81**:2496-502.
3. American Society of Clinical Oncology. Recommendations for the use of hematopoietic colony-stimulating factors: evidence based, clinical practice guidelines. *J Clin Oncol* 1994;**12**:2471-508.
4. American Society of Clinical Oncology. Update of recommendations for the use of hematopoietic colony-stimulating factors: evidence based, clinical practice guidelines. *J Clin Oncol* 1996;**14**:1957-60.
5. American Society of Clinical Oncology. 1997 Update of recommendations for the use of hematopoietic colony-stimulating factors: evidence based, clinical practice guidelines. *J Clin Oncol* 1997;**15**:3288.
6. Hoglund M et al. Mobilization of CD34+ cells by glycosylated and non glycosylated G-CSF in healthy volunteers a comparative study. *Eur J Haematol* 1997;**59**:177-83.

Nota 31

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:

- tosse persistente non produttiva nelle gravi pneumopatie croniche e nelle neoplasie polmonari primitive o secondarie.

Principi attivi :

Destrometorfano (*); Diidrocodeina (*); Dimemorfano (*); Levodropropizina.

(*): I medicinali a base di destrometorfano, diidrocodeina, dimemorfano, saranno riclassificati in classe A con nota 31 entro il 1° giugno 2001, ai sensi dell'art.2 comma 6 del Decreto di cui il presente Allegato è parte integrante.

Nota 32

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:

Interferone alfa-2a e alfa-2b ricombinanti:

- epatite cronica B HBV-DNA-positiva e HbeAg-positiva, con ipertransaminasemia; epatite cronica B-Delta (monoterapia). In combinazione con ribavirina o in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina: epatite cronica C, con ipertransaminasemia, in pazienti mai trattati in precedenza con interferoni o trattati con risposta post-trattamento e successiva recidiva: leucemia a cellule capellute; leucemia mieloide cronica; sarcoma di Kaposi correlato all'AIDS o ad altre condizioni cliniche di immunodepressione; linfoma non-Hodgkin follicolare; melanoma maligno.

Interferone alfa-2a ricombinante:

- anche carcinoma renale avanzato;linfoma cutaneo a cellule T.

Interferone alfa-2b ricombinante:

- anche mieloma multiplo; tumore carcinoide.

Interferone n-1 linfoblastoide:

- epatite cronica B HBV-DNA-positiva e HbeAg-positiva con ipertransaminasemia; epatite cronica C con ipertransaminasemia, in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina; epatite cronica B-Delta (monoterapia); leucemia mieloide cronica.

Interferone alfa naturale alfa-n3 (leucocitario):

- in presenza di fenomeni di documentata intolleranza ad altri interferoni, limitatamente alle indicazioni: epatite cronica B e B-Delta; in combinazione con ribavirina o in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina: epatite cronica C, con ipertransaminasemia, in pazienti mai trattati in precedenza con interferoni o trattati con risposta post-trattamento e successiva recidiva; leucemia a cellule capellute; leucemia mieloide cronica, mieloma multiplo; linfoma non-Hodgkin, micosi fungoide, sarcoma di Kaposi correlato all'AIDS o ad altre condizioni cliniche di immunodepressione; carcinoma renale, melanoma maligno.

Interferone alfacon-1:
- in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina: nell'epatite cronica C, con ipertransaminasemia, in pazienti mai trattati in precedenza con interferoni o trattati con risposta post-trattamento e successiva recidiva.

Interferone beta:
- in pazienti già in trattamento per le indicazioni: epatite cronica B, C e D.

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi
Oltre la metà dell'impiego di interferoni (IFN) è finalizzata al trattamento delle epatiti croniche virali. In queste indicazioni, l'uso degli IFN è probabilmente destinato a subire in tempi brevi alcune modifiche (sostituzione o combinazione con antivirali).

Epatite cronica B
Nel 30-50% dei pazienti con epatite cronica B HbeAg-positiva il trattamento con IFN per 6 mesi determina una risposta terapeutica efficace (normalizzazione di ALT, negativizzazione di HbeAg e di HBV-DNA; successivamente si verifica in molti di essi la negativizzazione di HbsAg; la risposta virologica è in genere duratura, ed è seguita nel tempo da attenuazione, fino alla scomparsa dei reperti istologici di epatite cronica); più basse sono le percentuali di risposta nei bambini (1-3). Gli IFN non sono altrettanto efficaci nell'epatite cronica B con replicazione attiva da virus mutante, che ha perso la capacità di produrre HbeAg (HBV-DNA-positivi, ma HbeAg-negativi). Questi pazienti (che in Italia sono attualmente circa il 90% dei pazienti con epatite cronica B) hanno una risposta terapeutica agli IFN meno frequente di quelli HbeAg-positivi, richiedono dosaggi più elevati e pertanto spesso non tollerati e, soprattutto, tendono a riattivare la malattia dopo sospensione (3,4). L'uso dell'IFN non è indicato nei soggetti con transaminasi normali, che peraltro sono in larghissima maggioranza HBV-DNA-negativi.

- Epatite cronica B con sovrapposizione Delta (B/D)
IFN è scarsamente efficace, con risposta sostenuta in meno del 15% dei casi (3); sono richiesti dosaggi elevati (9 MU tre volte la settimana per un anno), spesso non tollerati o tollerati con grave abbassamento della qualità di vita.

- Epatite cronica C
E' questa l'epatite di gran lunga più frequente in Italia. Le percentuali di risposta agli IFN in corso di monoterapia (negativizzazione di HCV-RNA, normalizzazione di ALT) si aggirano attorno al 20-50%; tuttavia l'epatite si riattiva entro qualche mese dalla fine del trattamento in circa la metà dei *responders*; le percentuali di risposta sostenuta non superano il 15% (5). Come per l'epatite B, la risposta sostenuta è seguita nel tempo da attenuazione o scomparsa dei reperti istologici di epatite (6,7). Percentuali più elevate di risposta terapeutica sostenuta sono state ottenute con la combinazione interferone-ribavirina. Risposta terapeutica sostenuta è stata ottenuta in circa il 30-45% dei pazienti, sia *naif* (cioè mai trattati in precedenza con IFN in monoterapia) che *relapsers* (cioè con risposta a un precedente trattamento con IFN in monoterapia seguita da riattivazione); i pazienti che non hanno risposto all'IFN in monoterapia solitamente non rispondono neppure alla terapia di combinazione, che pertanto non è indicata in questi pazienti (8). La combinazione interferone-ribavirina tuttavia associa gli eventi avversi dei due medicinali (per la ribavirina una costante, più o meno marcata, anemia), che non sono trascurabili; inoltre, la sua efficacia è stata valutata solo in sperimentazioni controllate e randomizzate che, in generale, per la selezione dei pazienti e l'attenzione con cui sono seguiti, tendono a dare valutazioni "ottimistiche" rispetto all'esperienza post-commercializzazione molto più larga. Sono questi i motivi che hanno indotto l'autorità sanitaria ad autorizzare l'impiego della terapia di combinazione interferone-ribavirina e la rimborsabilità anche della ribavirina in un regime che ne consenta una valutazione allargata [lo studio IMPROVE, coordinato dall'Istituto superiore di Sanità, (9)]. Non c'è indicazione all'uso di interferone, in monoterapia o in combinazione, nei pazienti con transaminasi normali.
Gli studi clinici sull'interferone alfa naturale leucocitario n3 sono assai meno numerosi di quelli sugli altri interferoni alfa. Il suo profilo di sicurezza è pertanto il meno conosciuto.

Nell'epatite cronica C, è stata attribuita all' IFN alfa-n3, anche in dosi elevate, una minor incidenza di effetti indesiderati rispetto agli altri IFN. Questo vantaggio, segnalato in piccoli studi non controllati, non sembra confermato da un trial controllato e randomizzato di confronto fra dosi diverse di IFN alfa-n3 leucocitario, che riporta percentuali di sospensione per intolleranza, 5% con 5 MU e 21% con 10 MU tre volte la settimana (10), non inferiori a quelle registrate nei trial di altri interferoni (11). Si ricorda che non può essere considerata fenomeno di intolleranza la reazione febbrile simil-influenzale che segue la somministrazione delle prime dosi di interferone, la quale è facilmente dominata dal paracetamolo e non si ripete con il proseguimento del trattamento. Si segnala, infine, che l'interferone alfa naturale leucocitario n3 ha un costo più elevato degli altri inteferoni, in assenza di chiare evidenze di un qualsiasi vantaggio terapeutico.
L'interferone alfacon-1 (*Consensus Interferon*) è un interferone sintetico, ricombinante, costruito con sequenze di aminoacidi della famiglia degli alfa interferoni. Ha un profilo di efficacia e di effetti avversi non differente da quello di altri interferoni, ben documentato da trial randomizzati (12).
Le sperimentazioni cliniche finora pubblicate non hanno fornito prove convincenti di efficacia dell'interferone beta nelle epatiti virali croniche. Sono in corso altre sperimentazioni con dosaggi e regimi diversi di somministrazione. Pertanto l'instaurazione ex-novo di un trattamento con interferone beta non può essere autorizzata. Si fa rilevare che le epatiti croniche virali non sono incluse fra le indicazioni dell'interferone beta nel *British National Formulary* del settembre 2000 né nell'*American Hospital Formulary Service* 2000.

Bibliografia

1. Lau DTY et al. Long term follow up of patients with chronic hepatitis B treated with interferon alfa. *Gastroenterology* 1997;**113**:1660-7.
2. Niederau C et al. Long term follow up of HbeAg-positive patients treated with interferon alfa for chronic hepatitis B. *N Engl J Med* 1996;**334**:1422-7.
3. Rizzetto M. Therapy of chronic viral hepatitis: a critical review. *Ital J Gastroenterol Hepatol* 1999;**31**:781-93.
4. Almasio P et al. Hepatitis B: prognosis and treatment. In: McDonald JWD et al, Evidence-Based Gastroenterology and Hepatology, eds. London: BMJ Books, 1999:305-19.
5. Cammà C et al. Chronic hepatitis C and Interferon Alpha: Conventional and cumulative meta-analyses of randomized controlled trial. *Am J Gastroenterol* 1999;**94**:581-95.
6. Marcellin P et al. Long-term histologic improvement and loss of detectable intrahepatic HCV-RNA in patients with chronic hepatitis C and sustained response to interferon-alfa therapy. *Ann Intern Med* 1997;**127**:875-81.
7. Reichard O et al. Long-term follow up of chronic hepatitis C patients with sustained virological response to alpha-interferon. *J Hepatol* 1999;**30**:783-7.
8. EASL International Consensus Conference on Hepatitis C. Paris 26-28 February 1999. *J Hepatol* 1999;**30**:956-61.
9. Allegato al D.M. 19 novembre 1999 "Modalità di impiego di specialità a base di ribavirina". GU n.283 del 2 dicembre 1999.
10. Keeffe EB et al. Therapy of hepatitis C: Consensus interferon trial. *Hepatology* 1997;**26**(Suppl 1):S101-7.
11. Simon MD et al. Treatment of chronic hepatitis C with interferon alfa-n3: a multicenter, randomized, open-label trial. *Hepatology* 1997;**25**:445-8.
12. Poynard T et al. Meta-analysis of interferon randomized trial in the treatment of viral hepatitis C: effects of dose and duration. *Hepatology* 1996;**24**:778-89.

Nota 32 bis

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:

- epatite cronica B HBV-DNA-positiva ma HbeAg-negativa, con malattia evolutiva o scompensata, o con prospettiva di trapianto entro 6-12 mesi. Da non prolungare oltre 18 mesi;
- epatite cronica B HBV-DNA-positiva e HbeAg-positiva con cirrosi scompensata con prospettiva di trapianto entro 6-12 mesi, o in forme gravi ed evolutive, per periodi di trattamento non superiori a 12-18 mesi;
- in soggetti sottoposti a trapianto di fegato per epatite cronica B, HBV-DNA positivi prima del trapianto, per il trattamento o la prevenzione della recidiva dell'epatite.

Principio attivo: Lamivudina.

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

Motivazioni e criteri applicativi

A differenza degli interferoni la lamivudina è efficace sia nell'epatite B HbeAg-positiva che in quella HbeAg-negativa (1,2). Il suo effetto consiste nel reprimere la viremia e nel controllare ALT in circa il 40-60% dei casi. L'effetto è tuttavia transitorio: la viremia si riattiva il livello delle ALT si eleva nuovamente nel 90% dei pazienti entro 6 mesi dopo la sospensione del trattamento (3).

Un problema non risolto riguarda la durata del trattamento. Infatti, il trattamento prolungato espone alla selezione di mutanti dell'HBV resistente al farmaco; la percentuale di pazienti in remissione raggiunge il massimo di oltre il 90% dopo un anno di trattamento, ma si riduce a circa il 50% attorno al secondo anno, talvolta con riesacerbazioni severe nonostante il mantenimento della terapia (4,5).

D'altra parte, la sospensione della terapia nei soggetti in remissione espone al rischio di riesacerbazioni, osservate nel 15-20% dei casi, in un terzo dei quali con epatite clinicamente grave (6). Queste osservazioni suggeriscono di limitare l'uso della lamivudina ai pazienti con forme gravi di epatite con o senza cirrosi o con cirrosi HBV-DNA-positive in fase pre-trapianto.

La lamivudina ha infatti importanti indicazioni pre- e post-trapianto. Usata prima del trapianto, il farmaco sopprime la replicazione virale e negativizza la viremia, riducendo la probabilità di recidiva post-trapianto (7); nel post-trapianto, ha un ruolo sia per la prevenzione che per il trattamento della recidiva (8).

Per la prevenzione, la lamivudina è stata usata con vantaggio sia da sola (9) che in combinazione con dosi ridotte di immunoglobuline anti-HBV (10).

In uno studio prelimininare la lamivudina si è rivelata del tutto inefficace nell'epatite cronica delta (11).

Bibliografia

1. Rizzetto M. Therapy of chronic viral hepatitis: a critical review. *Ital J Gastroenterol Hepatol* 1999;**31**:781-93.
2. Tassopoulos NC et al. Efficacy of lamivudine in patients with HbeAg-negative/HBVDNA positive (precore mutant) chronic hepatitis B. *Hepatology* 1999;**29**:889-96.
3. Almasio P et al. Hepatitis B: prognosis and treatment. In: McDonald JWD et al, eds. Evidence-Based Gastroenterology and Hepatology. London: BMJ Books, 1999:305-19.
4. Liaw YF et al. Acute exacerbation and hepatitis B virus clearance after emergence of YMDD motif mutation during Lamivudine therapy. *Hepatology* 1999;**30**:567-72.
5. Hadziyannis SJ et al. Efficacy of long-term Lamivudine monotherapy in patients with hepatitis B e –Antigen negative cronic hepatitis B. *Hepatology* 2000;32:847-51.
6. Honkoop P et al. Acute exacerbation of chronic hepatitis B virus infection after withdrawal of lamivudine therapy. *Hepatology* 2000;32:635-9.
7. Grellier L et al. Lamivudine prophylaxis against reinfection in liver transplantation for hepatitis B cirrhosis. *Lancet* 1996; **348**:1212-5.
8. Perrillo R et al. Multicenter study of Lamivudine therapy for hepatitis B after transplantation. *Hepatology* 1999;**29**:1581-6.

9. Mutimer DJ et al. Lamivudine without HBIG for prevention of graft infection by hepatitis B; long term follow up. *Hepatology* 1999;30:301.
10. Angus PW et al. Combination low dose Hepatitis B Immune Globulin (HBIG) and Lamivudine therapy provides effective prophylaxis against post transplant hepatitis B. *Hepatology* 1999;30:301.
11. Lau DTY et al. Lamivudine for chronic delta hepatitis. *Hepatology* 1999;30:546-9.

Nota 33

La nota è abolita in quanto integrata nella nuova nota 32.

Nota 36

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- ipogonadismi maschili primitivi e secondari;
- pubertà ritardata.

Principi attivi:
Fluossimesterone; Metiltestosterone; Testosterone; altri esteri del Testosterone (*).

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

(*): I medicinali a base di esteri del testosterone, non ancora rimborsati dal SSN e utilizzabili per via orale e/o parenterale, saranno riclassificati in classe A con nota 36 entro il 1° giugno 2001, ai sensi dell'art.2 comma 7 del Decreto di cui il presente Allegato è parte integrante.

Nota 37

La nota è abolita e trasformata in un elenco di farmaci per i quali è prevista la possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche.

Nota 39

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
Eta' evolutiva
- bassa statura da deficit di GH;
- sindrome di Turner citogeneticamente dimostrata;
- deficit staturale nell'insufficienza renale cronica;
- sindrome di Prader Willi in soggetti prepuberi.

In eta' pediatrica la carenza di ormone della crescita (GH) deve essere documentata da:
a) dati auxologici (statura, velocità di crescita, età ossea, target genetico);
b) dati laboratoristici (valori di IGF-1; picchi massimi di GH dopo uno o più test di stimolo diversi; secrezione spontanea di GH) da riportare in triplice copia sulla scheda epidemiologica da inviare alla USL di provenienza, alla Regione e all'Istituto Superiore di Sanità.

Età adulta
- soggetti con livelli di GH allo stimolo con ipoglicemia insulinica <3μg/L o, in presenza di controindicazioni al test di ipoglicemia insulinica, con picco inadeguato di GH dopo stimoli alternativi, per:
  a) ipofisectomia totale o parziale (chirurgica, da radiazioni);
  b) ipopituitarismo idiopatico, post traumatico, da neoplasie sellari e parasellari.

I livelli di GH vanno riportati nel Registro USL.

Principio attivo (secondo le indicazioni autorizzate - vedi scheda tecnica):
Somatropina.

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

Registro USL.

Motivazioni e criteri applicativi

Eta' evolutiva

Il trattamento con l'ormone va effettuato in bambini con bassa statura e/o bassa velocita' di crescita determinati da deficit di GH: la carenza di GH può essere quantitativa, determinata da cause ipofisarie e/o ipotalamiche, ma anche qualitativa, determinata da inattività biologica dell'ormone. Il deficit di GH deve essere dimostrato:

a) deficit a patogenesi ipofisaria: mancata risposta di GH a due test provocativi classici (picco di GH ripetutamente inferiore a 10 μg/L) oppure a un test massimale con GHRH + arginina o piridostigmina (picco di GH inferiore a 20 μg/L);

b) deficit a patogenesi ipotalamica: secrezione spontanea media di GH nelle 24 ore, o quantomeno nelle 12 ore notturne, inferiore a 3 μg/L anche in presenza di normale risposta ai test provocativi;

c) deficit dell'attività biologica: bassi livelli di IGF-I normoresponsivi al test di generazione somatomedinica in pazienti con normale secrezione somatotropa spontanea e stimolata.

Il trattamento con GH biosintetico deve protrarsi in tutti i bambini fino al raggiungimento della statura definitiva al termine dell'epoca puberale.

I trattamento deve essere proseguito in età adulta in quei casi in cui sia confermata l'esistenza di un severo deficit di GH secondo i criteri applicabili in età adulta.

Il trattamento non va effettuato in bambini con bassa statura costituzionale o familiare in cui non siano state chiaramente documentate le alterazioni sopra specificate. Per una sorveglianza epidemiologica delle prescrizioni è opportuno che le Autorità Sanitarie preposte tengano presente che la prevalenza dell'ipostaturalismo da deficit di GH è dell'ordine di 1/4.000 abitanti.

Età adulta

Soggetti adulti con deficit di GH presentano un abbassamento della qualità di vita, una riduzione della forza muscolare, un aumento dell'adipe viscerale che, insieme ad un aumento del colesterolo circolante, costituisce un fattore di rischio per complicanze cardiovascolari. In particolare è stato dimostrato un chiaro aumento dei processi di aterosclerosi con netto incremento della mortalità da cause cardiovascolari.

Il trattamento sostitutivo con GH biosintetico va comunque riservato solo ai rari casi nei quali vi sia un severo deficit di GH, dimostrato da un picco di risposta inferiore a 3 μg/L dopo ipoglicemia insulinica, oppure, in presenza di controindicazioni al test dell'ipoglicemia (cardiopatie, patologia del SNC, età avanzata), a seguito di un picco inadeguato di GH dopo stimoli alternativi utilizzati con limiti di normalità appropriati alla loro potenza.

Il test con GHRH + arginina viene ad oggi ritenuto l'alternativa di prima scelta e, dopo questo stimolo, un severo deficit di GH è dimostrato da un picco dei livelli circolanti di GH inferiore a 9 μg/L.

Il rigoroso rispetto di tali criteri esclude la possibilità di un uso improprio o eccessivo del farmaco.

Bibliografia

1. Guidelines for the use of growth hormone in children with short stature. A report by the Drug and Therapeutics Committee of the Lawson Wilkins Pediatric Endocrine Society. *J Pediatr* 1995;**127**:857-67.
2. Saggese G et al. Diagnosis and treatment of growth hormone deficiency in children and adolescents: towards a consensus. Ten years after the availability of recombinant human Growth Hormone Workshop held in Pisa, Italy, 27-28 March 1998. *Horm Res* 1998;**50**:320-40.
3. Zadik Z et al. The definition of a spontaneous Growth Hormone (GH) peak: studies in normally growing and GH-deficient children. *J Clin endocrinol Metab* 1992;74:801-5.
4. AACE clinical practice guidelines for growth hormone use in adults and children. *Endocrine Practice* 1998;**48**.
5. Consensus guidelines for the diagnosis and treatment of adults with growth hormone deficiency: summary statement of the Growth Hormone Research Society Workshop on adult growth hormone deficiency. *J Clin Endocrinol Metab* 1998;**83**:379-81.
6. Hoffman DM et al. Diagnosis of growth hormone deficiency in adults. *Lancet* 1994;**344**:482-3.
7. Lissett CA et al. How many tests are required to diagnose growth hormone (GH) deficiency in adults. *Clin Endocrinol* 1999;**51**:551-7.

Nota 40

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- acromegalia;
- tumori neuroendocrini.

Principi attivi:
Lanreotide; Octreotide.

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi

La somatostatina e i suoi analoghi, -octreotide e lanreotide- inibiscono la secrezione del '*growth-hormone*' (GH) nel 90% dei pazienti affetti da acromegalia, nei quali persista un innalzamento del GH dopo terapia chirurgica, dopo radioterapia o in

cui non sussista un'indicazione chirurgica. Tale azione si concretizza in un miglioramento della sintomatologia. Non vi sono al momento dati da studi randomizzati che ne consiglino l'utilizzo in prima linea in alternativa ai trattamenti locoregionali (1,2). Questi farmaci inoltre, poiché agiscono riducendo la secrezione ormonale, risultano efficaci nel controllo dei sintomi delle sindromi dovute ai peptidi prodotti da tumori neuroendocrini, con conseguente miglioramento della qualità di vita dei pazienti (3,4). Il controllo dei sintomi si può ottenere nel 70-90% dei pazienti con tumore carcinoide metastatico e nel 50-85% degli affetti da neoplasie neuroendocrine insulari. Modesto risulta l'impatto sull'inibizione della crescita tumorale. Relativamente alle dosi da utilizzare, a seconda delle varie indicazioni, si rimanda alle schede tecniche dei vari preparati.

Bibliografia

1. Newman CB. Medical management of acromegaly. *Endocrinol Metab Clin North Am* 1999;**28**:171-90.
2. Steward PM. Current therapy for acromegaly. *Trends Endocrinol Metab* 2000;**11**:128-132.
3. Lamberts S et al. Octreotide. *N Engl J Med* 1996;**334**:246-54.
4. Tomasetti P et al. Slow-release Lanreotide treatment in endocrine gastrointestinal tumors. *Am J Gastroenterology* 1998;**93**:1468-71.

Nota 41

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:
· morbo di Paget.

Principi attivi, limitatamente alle confezioni in fiale:
Calcitonina sintetica di salmone, Calcitonina sintetica umana, Elcatonina sintetica di anguilla.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi

La calcitonina è un ormone ipocalcemizzante, un peptide di 32 aminoacidi, normalmente prodotto dalle cellule C della tiroide. L'azione ipocalcemica è principalmente dovuta alla potente azione inibitoria esercitata sugli osteoclasti. Questa caratteristica è efficacemente sfruttata nel trattamento dei disordini ossei come la malattia di Paget e nell'ipercalcemia (1).

Per quanto riguarda l'osteoporosi non vi sono prove univoche di efficacia clinica in termini di riduzione di fratture. Nonostante che la calcitonina produca, rispetto al placebo, un aumento della massa ossea (2), non sono documentate in letteratura variazioni di rilievo dell'incidenza di fratture (3) e, comunque, l'aumento di massa ossea è minore rispetto a quello indotto dall'alendronato (4).

Uno studio condotto dal *Cochrane Group* per stabilire l'efficacia del trattamento con calcitonina rispetto al placebo, nei pazienti in trattamento con corticosteroidi, non ha evidenziato differenze statisticamente significative tra i due gruppi per quanto riguarda l'aumento di massa ossea e il rischio relativo di fratture (5). La calcitonina può causare nausea, diarrea e flushing. Alcuni pazienti possono diventare resistenti nelle terapie a lungo termine forse a causa dello sviluppo di anticorpi neutralizzanti (6).

Bibliografia

1. Sexton PM et al. Calcitonin. *Curr Med Chem* 1999;**6**:1067-93.
2. Gruber HE et al. Osteoblast numbers after calcitonin therapy: a retrospectiv study of paired biopsies obtained during longterm calcitonin therapy in postmenopausal osteoporosis. *Calcif Tissue Int* 2000;**66**:29-34.
3. Mincey BA et al. Prevention and treatment of osteoporosis in women with breast cancer. *Mayo Clin Proc* 2000;**75**:821-9.
4. Downs R W Jr et al. Comparison of alendronate and intranasal calcitonin far treatment of osteoporosis in postmenopausal women. *J Clin Endocrinol Metab* 2000;**85**:1783-8.
5. Cranney A et al. Calcitonin for the treatment and prevention of corticosteroid-induced osteoporosis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2000;**4**.
6. Muff R et al. Formation of neutralizing antibodies during intranasal synthetic salmon calcitonin treatment of postmenopausal osteoporis. *Osteoporos Int* 1991;**1**:72-5.

Nota 42

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- morbo di Paget
Principio attivo: Acido etidronico.

- lesioni osteolitiche da metastasi ossee e da mieloma multiplo
Principio attivo: Acido clodronico.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi

I bifosfonati rallentano la formazione e la dissoluzione dei cristalli di idrossiapatite.

L'effetto dei bifosfonati da sfruttare in clinica è il potere di inibire il riassorbimento osseo. È stato anche dimostrato che il bifosfonato, acido clodronico, agisce non solo tramite l'inibizione dell'attività degli osteoclasti ma anche tramite una riduzione diretta delle cellule tumorali dell'osso con meccanismi ancora da definire, sia di tipo indiretto (alterazioni del microambiente dell'osso) che di tipo diretto (apoptosi delle cellule tumorali, oltre che degli osteoclasti).

Per quanto riguarda l'osteoporosi postmenopausale, l'etidronato, somministrato ciclicamente per via orale, non ha dimostrato nei trial clinici controllati risultati univoci e quindi non è da considerare di sicura efficacia rispetto a end point clinici.

Bibliografia

1. Kyle R. The role of bisphosphonates in multiple myeloma. *Ann Intern Med* 2000;**132**:734.
2. Diel IJ et coll. Reduction in new metastases in breast cancer with adjuvant clodronate treatment. *N Engl J Med* 1998;**339**:357.
3. Mundy Gr et al. Bisphosphonates as anticancer drugs. *N Engl J Med* 1998;**339**:398.
4. Cranney A et al. Etidronate for treating osteoporosis in postmenopausal women. Cochrane Database of Systematic Reviews 2000;**2**.
5. Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of osteoporosis. Scientific Advisory Board Osteoporosis Society of Canada. *CMAJ* 1996;**155**:1113.

Nota 48

Classe A, limitatamente ai seguenti periodi di trattamento e alle seguenti indicazioni:

- durata di trattamento 4 settimane (occasionalmente 6 settimane): ulcera duodenale o gastrica positive per *Helicobacter pylori*; per la prima o le prime due settimane in associazione con farmaci eradicanti l'infezione; ulcera duodenale o gastrica *Helicobacter pylori*-negativa (primo episodio); malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (primo episodio);

- durata di trattamento prolungata, fino a un anno: sindrome di Zollinger-Ellison; ulcera duodenale o gastrica *Helicobacter pylori*-negativa recidivante; malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (recidivante).

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate – vedi scheda tecnica):
Cimetidina; Famotidina; Lansoprazolo; Nizatidina; Omeprazolo; Pantoprazolo; Rabeprazolo; Ranitidina; Roxatidina.

Motivazioni e criteri applicativi

L'ulcera duodenale è associata a infezione da *Helicobacter pylori* (Hp) nel 90-95% dei casi e l'ulcera gastrica nel 75-85%.

E' stato dimostrato da numerosi trial randomizzati e da meta-analisi che l'eradicazione dell'infezione previene le recidive dell'ulcera, riducendole al 5-10% o meno.

L'eradicazione è efficace nei linfomi gastrici Hp-positivi a basso grado di malignità.

Il trattamento eradicante invece non migliora la sintomatologia della dispepsia non ulcerosa. Dopo gli iniziali risultati contrastanti, infatti, almeno quattro trial pubblicati negli ultimi due anni hanno dato risultati concordanti che dimostrano l'inefficacia della terapia eradicante.

In sintesi, il trattamento eradicante è fortemente raccomandato nell'ulcera duodenale e nell'ulcera gastrica, e lo è con particolare enfasi nei soggetti che hanno sofferto un'emorragia da ulcera per la prevenzione di risanguinamenti (1,2).

Non ci sono prove convincenti di efficacia del trattamento eradicante nella dispepsia non ulcerosa (3).

La malattia da reflusso gastroesofageo ha tendenza alle recidive, può associarsi a esofagite e può esitare in metaplasia dell'epitelio (esofago di Barrett), a rischio di evoluzione neoplastica. Se la sintomatologia da reflusso è severa e recidivante, nei soggetti oltre i 45 anni, è fortemente raccomandata l'endoscopia. Per il trattamento della malattia da reflusso, particolarmente se associata ad esofagite (4), i farmaci più efficaci sono gli inibitori di pompa protonica (5,6). Si segnala che nei soggetti Hp-positivi la malattia da reflusso gastroesofageo e l'esofagite possono essere aggravate dall'eradicazione dell'infezione, che è pertanto controindicata (7,8).

Per l'impiego degli antisecretori nel danno gastroduodenale da FANS si rimanda alla nota 1.

Bibliografia

1. De Boer WA, Tytgat GNJ. Regular review. Treatment of Helicobacter pylori infection. *BMJ* 2000;**320**:31-4.
2. Peterson WL et al. Helicobacter pylori related disease. Guidelines for testing and treatment. *Arch Intern Med* 2000;**160**:1285-91.
3. Danesh J, Pounder RE. Eradication of Helicobacter pylori and non ulcer dyspepsia. *Lancet* 2000;**355**:766-7.
4 Baldi F et al. Guidelines for the diagnostic and therapeutic management of patients with gastroesophageal reflux disease. *Ital J Gastroenterol Hepatol* 1998;**30**:107-12.
5. Moss SF et al. Consensus statement for management of gastroesophageal reflux disease: result of a Workshop meeting at Yale University School of Medicine, Dept of Surgery, Nov 16 et 17, 1997. *J Clin Gastroenterol* 1998;**27**:6-12.
6. Katzka D. Gastro-esophageal reflux disease. In: Godlee F, 3° eds. Clinical Evidence. London: BMJ Publ Group, 2000:225-35.
7. Labenz J et al. Curing Helicobacter Pylori infection in patients with duodenal ulcer may provoke reflux esophagitis. *Gastroenterology* 1997;**112**:1442-7.
8. Blaser MJ. In a world of black and white, Helicobacter pylori is gray. *Ann Intern Med* 1999;**130**:695-7.

Nota 48 bis

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:

- trattamento per 2-4 settimane dell'ulcera peptica *Helicobacter pylori* positiva in associazione con altri farmaci eradicanti.

Principio attivo: Ranitidina bismuto citrato.

Motivazioni e criteri applicativi
La ranitidina-bismuto citrato associa l'effetto antisecretorio dell'H2-antagonista con quello antibatterico nei confronti dell'Helicobacter pylori (Hp) del bismuto, non sufficiente da solo per l'eradicazione. La sua efficacia nell'ulcera peptica Hp-positiva è ben documentata. La tollerabilità è generalmente eccellente. Colora le feci in nero, e questo può suscitare allarme se falsamente interpretato come melena. E' controindicato nei soggetti con ridotta clearance renale (>25 ml/min), valore non infrequente negli anziani, nei quali va perciò somministrato con cautela. Nell'impiegare il farmaco bisogna tener presente che esso:

non è efficace da solo per il doppio obiettivo di guarigione dell'ulcera e di eradicazione dell'Hp, finalità che richiede l'associazione con uno o due antibiotici;

non è indicato nelle dispepsie, nel reflusso gastroesofageo e nelle rare ulcere Hp-negative, condizioni nelle quali non c'è ragione di somministrazione di bismuto;

non deve essere usato per trattamenti prolungati oltre le 8 settimane. Una recente nota della *European Medecines Evaluation Agency* (EMEA) raccomanda di non superare due cicli di 8 settimane in un anno.

Nota 49

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti sono riclassificati in classe C.

Nota 50

La nota è abolita.

Nota 51

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:

- Carcinoma della prostata
Principio attivo: Buserelina
Specialità: Suprefact Nasale 1 fl. 10 mg/dose; Suprefact Sc 1 fl. 5,5 ml 1,05 mg; Suprefact Depot Sc 1 Sir. 6,6 mg; Suprefact Depot Tre Mesi Sc 1 Sir. 9,9 mg.
Principio attivo: Triptorelina
Specialità: Decapeptyl im 1 fl. 3,75 mg+f; Decapeptyl Lp im 1fl. 11,25 mg.
Principio attivo: Goserelina
Specialità: Zoladex "3,6" sc 1 Sir. Depot 3,6 mg; Zoladex "10.8" sc 1 Sir. Depot 10,8 mg.
Principio attivo: Leuprorelina
Specialità: Enantone "3,75" 1 fl. 3,75 mg; Enantone "11,25" 1 fl. 11,25 mg.

- Carcinoma della mammella
Principio attivo: Triptorelina
Specialità: Decapeptyl im 1 fl. 3,75 mg+f; Decapeptyl Lp im 1 fl. 11,25 mg.
Principio attivo: Goserelina
Specialità: Zoladex "3,6" sc 1 Sir. Depot 3,6 mg.
Principio attivo: Leuprorelina
Specialità: Enantone "3,75" 1 fl. 3,75 mg; Enantone "11,25" 1 fl. 11,25 mg.

- Endometriosi
Principio attivo: Triptorelina
Specialità: Decapeptyl im 1 fl. 3,75 mg+f; Decapeptyl Lp im 1fl. 11,25 mg.
Principio attivo: Goserelina
Specialità: Zoladex "3,6" sc 1 Sir. Depot 3,6 mg; "Zoladex "10.8" sc 1 Sir. Depot 10.8 mg"
Principio attivo: Leuprorelina
Specialità: Enantone "3,75" 1 fl. 3,75 mg; Enantone "11,25" 1 fl. 11,25 mg.

- Fibromi uterini non operabili
Principio attivo: Triptorelina
Specialità: Decapeptyl im 1 fl. 3,75 mg+f; Decapeptyl Lp im 1 fl. 11,25 mg.
Principio attivo: Goserelina
Specialità: Zoladex "3,6" sc 1 Sir. Depot 3,6 mg; "Zoladex "10.8" sc 1 Sir. Depot 10.8 mg"
Principio attivo: Leuprorelina
Specialità: Enantone "3,75" 1 fl. 3,75 mg; Enantone "11,25" 1 fl. 11,25 mg.

- Pubertà precoce

Principio attivo: Triptorelina
Specialità: Decapeptyl im 1 fl. 3,75 mg+f.
Principio attivo: Leuprorelina
Specialità: Enantone "3,75" 1 fl. 3,75 mg.

- Trattamento prechirurgico
durata di 3 mesi: per gli interventi di miomectomia e isterectomia nella paziente metrorragica;
durata di un mese: per gli interventi di ablazione endometriale e di resezione di setti endouterini per via isteroscopica.
Principio attivo: Triptorelina
Specialità: Decapeptyl im 1 fl. 3,75 mg+f.
Principio attivo: Goserelina
Specialità: Zoladex "3,6" sc 1 Sir. Depot 3,6 mg.
Principio attivo: Leuprorelina
Specialità: Enantone "3,75" 1 fl. 3,75 mg.

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi
Struttura: analoghi dello LHRH.
Meccanismo di azione: le dosi iniziali stimolano la produzione di FSH e LH; un trattamento prolungato determina desensibilizzazione dei recettori ipofisari e inibizione della produzione di entrambi gli ormoni gonadotropi (1). Funzionalmente si determina una condizione di castrazione farmacologica.
Indicazioni:
Ca. prostatico: L'uso clinico di questi principi attivi è soprattutto connesso all'inibizione della steroidogenesi da essi indotta. La leuprorelina in uno studio randomizzato ha mostrato gli stessi risultati del DES in pazienti metastatici (2). La goserelina in diversi trial clinici controllati è risultato efficace quanto l'orchiectomia (3,4). La stessa evidenza si ha anche per la triptorelina (5), la buserelina (6) e la leuprorelina (7). Pare inoltre che le reline possano agire non solo sulle neoplasie androgeno-dipendenti, ma anche su quelle androgeno-indipendenti a causa di una verosimile interferenza con l'attività stimolante sul *epidermal growth factor* (8). In genere, nella malattia avanzata, entro i primi 3 mesi di trattamento, le risposte obiettive si aggirano intorno al 50%; un ulteriore 25% mostra una stabilità di malattia, mentre il restante 25% progredisce (9).
Ca. mammario: L'uso clinico di questi principi attivi è soprattutto connesso all'inibizione della steroidogenesi da essi indotta. Nelle pazienti in premenopausa e perimenopausa portano ad uno stato menopausale alterando i livelli ovarici di estradiolo, LH e FSH (10,11). Nella malattia metastatica le risposte obiettive si aggirano intorno al 37-45% (10-12). Un recente trial clinico randomizzato ha evidenziato un *overall survival* in donne con metastasi simile a quella dell'ovariectomia (10). La positività per i recettori per gli estrogeni (RE+) è predittiva di risposta (10,13,14). Tuttavia, vista la possibile interferenza con il fattore di crescita *epidermal growth factor*, non può essere, in teoria, esclusa un'attività RE indipendente. In postmenopausa i risultati sono meno soddisfacenti con risposte obiettive dell'11% in pazienti RE+ (15).
Pubertà precoce: Il limite inferiore di età per l'inizio della pubertà, ancorché non semplice da definire, può essere stabilito a 7 (7-13 anni) anni per le femmine e a 9 (9-13,5 anni) anni per i maschi (16). Solo la pubertà precoce di origine centrale (pubertà precoce vera o LHRH dipendente) risponde al trattamento con analoghi stabili del LHRH naturale (1). L'uso di analoghi del LHRH è stato raccomandato da un comitato di approvazione della FDA (17). I benefici della terapia per la pubertà precoce includono una completa cessazione del ciclo mestruale nelle ragazze, l'interruzione o un netto rallentamento della maturazione dei caratteri sessuali secondari, il restaurarsi di comportamenti adeguati all'età anagrafica, la prevenzione della maturazione scheletrica precoce; quest'ultimo effetto previene anche la riduzione della statura in età adulta (17,18).
Endometriosi: La terapia con reline dell'endometriosi è di elevata efficacia. Scompaiono i dolori, si ha una rapida involuzione degli impianti nell'endometrio ed aumentano le probabilità di successo del trattamento dell'infertilità (19,20).
Trattamento prechirurgico: il trattamento per tre mesi con reline di pazienti metrorragiche, in preparazione ad interventi chirurgici sull'utero, porta ad una netta riduzione delle formazioni fibroidi uterine ed aumenta il successo di interventi di tipo conservativo che consentono di preservare la fertilità in donne giovani (21).

Bibliografia
1. Conn PM, Crowley WF. Gonadotropin-releasing hormone and its analogs. *Ann Rev Med* 1994;45:391-405.
2. The Leuprolide Study Group. Leuprolide versus diethylstilbestrol for metastatic prostate cancer. *N Engl J Med* 1984;311:1281-6.
3. Vogelzang NJ et al. Goserelin versus orchiectomy in the treatment of advanced prostate cancer: final results of a randomized trial. *Urology* 1995,46:220-6.
4. Kaisari AV et al. Comparison of LHRH analogue (Zoladex) with orchiectomy in patients with metastatic prostate cancer. *Br J Urol* 1991;67:502-8.
5. Parmar H et al. Orchiectomy versus longacting DTrp6LHRH in advanced prostatic cancer. *Br J Urol* 1987;59:248-54.
6. Sylvester RJ et al. The importance of prognostic factors in the interpretation of two EORTC metastatic prostate cancer trial. European organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC) Genito-Urinary Tract Cancer Cooperative Group. *Eur Urol* 1998;33:134-43.
7. Kienle E, Lubben G. Efficacy and safety of leuprorelin acetate depot for prostate cancer. The Gemen Leuprorelin Study Group. *Urol Int* 1996;56(Suppl 1):S23-30.

8. Montagnani Marelli M. Effects of LHRH agonists on the growth of human prostatic tumor cells: "In vitro" and "in vivo" studies. *Arch Ital Urol Androl* 1997;**69**:257-63.
9. Robustelli della Cuna FS, Robustelli della Cuna G. Ormoni antitumorali. In: Bonadonna G, Robustelli della Cuna G. Medicina Oncologica. 6° ed. 1999:633-58.
10. Taylor CW et al. Multicenter randomized clinical trial of goserelin versus surgical ovariectomy in premenopausal patients with receptor-positive metastatic breast cancer: an intergroup study. *J Clin Oncol* 1998;**16**:994-9.
11. Jonat W. Luteinizing hormone-releasing hormone analogues – the rationale for adjuvant use in premenopausal women with early breast cancer. *Br J Cancer* 1998;**78**(Suppl 4):5-8.
12. Harvey HA et al. Medical castration produced by the GnRH leuprolide to treat metastatic breast cancer. *J Clin Oncol* 1985;**3**:1068-72.
13. Marini L et al. Direct antiproliferative effect of triptorelin on human breast cancer cells. *Anticancer Res* 1994;**14**:1881-5.
14. Garcia-Giralt E et al. Phase II trial of decapeptyl (D-TRP-6), a potent luteinizing hormone-releasing hormone analogue in untreated advanced breast cancer. *Am J Clin Oncol* 1996;**19**:455-8.
15. Saphner T et al. Phase II study of goserelin for patients with postmenopausal metastatic breast cancer. *J Clin Oncol* 1993;**11**:1529-35.
16. Grumbach MM, Styne DM. Puberty: ontogeny, neuroendocrinology, physiology, and disorders. In: Wilson JD et al eds. Williams textbook of endocrinology. 9th ed. W. B. Saunders Company,1998:1509-625.
17. Boepple PA et al. Use of a potent, longacting agonist of gonadotropinreleasing hormone (GnRH) in the treatment of precocious puberty. *Endocr Rev* 1986;**7**:24-33.
18. Boepple PA et al. Impact of sex steroids and their suppression of on skeletal growth maturation. *Am J Physiol* 1988;**255E**:559-66.
19. Meldrum DR et al. "Medina oophorectomy" using a long-acting GnRH agonist – a possible new approach to the treatment of endometriosis. *J Clin Endocrinol Metab* 1982;**54**:1081-3.
20. Cedar MI et al. Treatment of endometriosis with a long-acting gonadotropin-releasing hormone agonist plus medroxyprogesterone acetate. *Obstet Gynecol* 1990;**75**:641-5.
21. Maheux R. Treatment of uterine leiomyomata: past, present and future. *Horm Res* 1989;**32**:125-33.

Nota 52

La nota è abolita in quanto integrata nella nuova nota 32.

Nota 53

La nota è abolita in quanto integrata nella nuova nota 32.

Nota 54

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota, eccetto le specialità a base di Diazepam in gocce che vengono riclassificate in classe C.

Nota 55

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:

- trattamento iniettivo di infezioni moderate e serie delle vie respiratorie, delle vie urinarie, dei tessuti molli, intra-addominali, ostetrico-ginecologiche, ossee e articolari o setticemie.

Principi attivi: Carbenicillina; Cefamandolo; Cefmetazolo; Cefonicid; Cefotetan (*); Cefoxitina (*); Ceftezolo; Cefurossima; Mezlocillina; Piperacillina; Piperacillina + Tazobactam; Ticarcillina + Ac. Clavulanico.

- trattamento iniettivo delle infezioni causate da microrganismi resistenti ai più comuni antibiotici particolarmente nei pazienti defedati o immunocompromessi.

Principi attivi: Carbenicillina; Cefepime; Cefodizima, Cefoperazone; Cefotaxima; Ceftazidima; Ceftizoxima; Ceftriaxone; Mezlocillina; Piperacillina; Piperacillina + Tazobactam; Ticarcillina + Ac. Clavulanico.

(*): I medicinali a base di cefotetan e cefoxitina, nelle formulazioni somministrabili per via intramuscolare, saranno riclassificate in classe A con nota 55 entro il 1° giugno 2001, ai sensi dell'art.2 comma 5 del Decreto di cui il presente Allegato è parte integrante.

Motivazioni e criteri applicativi

Gli antimicrobici compresi nella presente nota sono rappresentati da beta-lattamine iniettabili, di cui due carbossipenicilline (carbenicillina –storica- e ticarcillina) e due ureidopenicilline (mezlocillina, piperacillina), anche in associazione a inibitori di beta-lattamasi (acido clavulanico, tazobactam) e, le rimanenti, cefalosporine iniettabili di II, III e IV generazione.

Tutti si distinguono per uno spettro più o meno esteso nei riguardi dei gram-negativi, conservando tuttavia un'attività contro i gram-positivi talvolta pari (specie le penicilline), sebbene più spesso inferiore a quella delle cefalosporine di I generazione.

Le carbossipenicilline, le ureidopenicilline e le cefalosporine iniettabili di II generazione (cefamandolo, cefmetazolo, cefonicid, cefotetan, cefoxitina, ceftezolo, cefurossima) presentano rilevanti analogie di spettro antibatterico e di attività clinica in infezioni, moderate e serie, da germi sensibili. Non presentano attività contro *Pseudomonas spp*.

Le carbossi- e, di più, le ureidopenicilline in associazione con inibitori di beta-lattamasi, le cefalosporine di III generazione (cefoperazone, cefodizima, cefotaxima, ceftazidima, ceftizoxima e ceftriaxone) e di IV (cefepime) dimostrano attività nei riguardi di gram-negativi produttori di beta-lattamasi non, o non sufficientemente, inibiti da carbossi- ed ureidopenicilline non associate ad inibitori di beta-lattamasi e da altre cefalosporine, quali *Pseudomonas, Citrobacter, Serratia, Providencia, B. fragilis* e ceppi di *Hemophilus* e *Neisseria* elaboratori di beta-lattamasi e cefalosporinasi. I suddetti antimicrobici sono a queste altamente stabili mentre sono sensibili a beta-lattamasi, cosiddette a spettro esteso (ESBL), specificatamente elaborate da diverse specie di enterobatteri, soprattutto *Enterobacter* e *Klebsiella*, risultando di regola non gran ché efficaci su specie di questi, nei cui riguardi può risultare più attiva la cefepime (la ceftizoxima ha una buona attività contro *B. fragilis*).

Sono pertanto da usare con cautela nelle infezioni dovute ai microorganismi detti, dato che, per mettere in evidenza la produzione di ESBL, occorrono particolari procedure.

Le cefalosporine di III generazione possono altresì, fatta eccezione per il cefoperazone, essere utili, dato il passaggio della barriera ematoencefalica, nelle meningiti da *H. influenzae*, meningococchi ed *Enterobacteriacee, pneumococchi, Pseudomonas aeruginosa*.

Carbossi e ureidopenicilline in associazione a inibitori delle beta-lattamasi e cefalosporine di III e IV generazione dovrebbero essere riservate al trattamento di infezioni nosocomiali da germi "difficili", multiresistenti e anche per il trattamento empirico tempestivo di sepsi ed altre infezioni gravi, intra ed extraospedaliere. Sono questi, infatti, gli antibiotici meno tossici fra quelli utilizzabili.

Ciò eviterebbe il largo uso attuale delle beta-lattamine iniettive nella pratica corrente, che è improprio per due importanti motivi.

Innanzitutto perché le infezioni extraospedaliere sono suscettibili di un trattamento efficace con agenti a spettro più ristretto per via orale (ad es. infezioni di orecchio, naso e gola, sinusiti, infezioni delle basse vie respiratorie, dei tessuti molli, delle vie urinarie). Fra tali agenti sono numerosi, infatti, quelli battericidi e resistenti alle beta-lattamasi; le loro favorevoli caratteristiche di spettro antibatterico, farmacodinamiche e farmacocinetiche, ben documentate nella letteratura internazionale, li rendono pienamente adatti al trattamento di infezioni anche non banali.

In secondo luogo (ma non meno importante) una generale limitazione dell'uso delle beta-lattamasi iniettive avrebbe il grande vantaggio di non espandere ulteriormente la resistenza batterica verso questi agenti, problema che per la sua diffusione e per la gravità delle conseguenze, è oggi particolarmente evidente nella letteratura internazionale e nella preoccupazione degli organismi di sanità pubblica.

Bibliografia

1. Berni C et al. Verso un'impiego più razionale dell'antibioticoterapia. *Toscana Medica* 1998:7-14.
2. Craig WA. Antibiotic kinetics between pharmacokinetics and pharmacodynamics in determining dosage regimens for broad-spectrum cephalosporins. *Diagn Microbiol Infect Dis* 1995;**22**:89-96.
3. Craig WA, Ebert SC. Killing and regrowth of bacteria in vitro: a review. *Scand J Infect Dis* 1990;(Suppl 74):S63-70.
4. Del Favero A. La terapia antibiotica parenterale domiciliare: abusata, sottoutilizzata o male utilizzata? *Informazioni sui farmaci* 1997;**21**:37-43.
5. Drusano GL. Pharmacology of anti-infective agents. In: Mandell GL et al, eds. Principles and Practice of Infectious Diseases. 4th ed. 1995:225-33.
6. Moellering RC Jr. Principles of antinfective therapy. In: Mandell GL et al, eds. Principles and Practice of Infectious Diseases. 4th ed. 1995:199-212.
7. Nicolau DP et al. Antibiotic kinetics and dynamics for the clinician. *Med Clin North Am*. 1995;**79**:477-95.
8. Quintiliani R. Strategies for the cost-effective use of antibiotics. In: Gorbach SL et al, eds. Black Low Infectious Diseases. Saunders, 1992:348-9.
9. Quintiliani R. Pharmaceutical reimbursement policy and physician prescribing patterns. A case study of oral and injectable cephalosporin usage in Italy. *Todays Therapeutic Trends* 1997;**14**:241-50.

Nota 55 bis

Classe A, per criticità d'uso limitatamente alla seguente indicazione:

- gravi infezioni da microrganismi difficili resistenti ai più comuni antibiotici, particolarmente nei pazienti defedati o immunocompromessi.

Principi attivi:

Amikacina; Gentamicina; Netilmicina; Tobramicina.

Motivazioni e criteri applicativi

Gli aminoglicosidi sono usati contro gravi infezioni (ad es. delle basse vie aeree o delle vie urinarie) da microrganismi gram-negativi difficili, specialmente se resistenti agli antibiotici, e nel sospetto di uno stato setticemico in soggetti defedati o immunocompromessi.

Sono, in tali condizioni, non infrequentemente impiegati in associazione con beta-lattamine (più spesso carbossi- o ureidopenicilline, cefalosporine iniettabili di III e IV generazione) per estenderne l'attività nei riguardi di potenziali gram-positivi patogeni (contro cui gli aminoglicosidi hanno relativamente scarsa attività) e avvantaggiarsi del rilevante sinergismo tra i due tipi di antibiotici.

Sono stati altresì utilizzati (gentamicina) con penicilline o con vancomicina per ottenere attività battericida nel trattamento delle endocarditi enterococciche e ridurre il decorso di quelle da Streptococco viridans o stafilococco.

Il tipo di aminoglicoside e la dose giornaliera vanno scelti sulla base della tipologia dell'infezione e della suscettibilità del microrganismo responsabile. La tossicità è tempo- e concentrazione-dipendente per il rene e l'apparato oto-vestibolare. Il trattamento non dovrebbe superare i 7 giorni e andrebbe seguito con il rilievo delle concentrazioni dell'antibiotico nel siero e con il controllo della funzione renale.

Per tutti gli aminoglicosidi, la criticità d'uso è espressa dalla gravità delle affezioni con essi trattabili, di regola di interesse ospedaliero, da seguire con controllo stretto della loro somministrazione ed adeguate indagini di laboratorio anche per la possibilità di seri effetti sfavorevoli.

Bibliografia

1. AHFS Drug information, American Society of Health – System Pharmacists American Hospital Formulary Service, 2000, Aminoglycosides:62-77.
2. Facts and Comparisons. St. Louis: Walters Kluwer, 2000. Parenteral Aminoglycosides:1319-28.
3. Chambers HF, Sande MA. The aminoglycosides. In: Goodman et Gilman's. The Pharmacological basis of Therapeutics, Hardman JG et al, eds. 9th ed. New York: Mc Graw Hill, 1996:1103-23.
4. Hughes WT. Guidelines for the use of antimicrobial agents in neutropenic patients with unex plained fever. *J Infect Dis* 1990;**161**:381-5.
5. McCormack JP, Jewesson PJ. A critical reevaluation of the "therapeutic range" of aminoglycosides. *Clin Infect Dis* 1992;**14**:320-33.

Nota 56

Classe A, limitatamente al trattamento prescritto in ambito ospedaliero.
Principi attivi: Aztreonam; Imipenem + Cilastatina; Rifabutina; Teicoplanina.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi

La nota riguarda antimicrobici potenti di impiego selettivo in determinate affezioni critiche (teicoplanina, rifabutina) a spettro antibatterico limitato ai soli gram negativi "difficili", simile, nei riguardi di questi, alle cefalosporine di III e IV generazione (aztreonam), ovvero (imipenem + cilastatina) da riservare, per potenza di efficacia clinica a vasto raggio, ai casi più delicati, cercando di conservare, con una prescrizione inizialmente ospedaliera confortata da adeguate indagini microbiologiche, la loro pienezza di azione antibatterica evitando il più possibile l'insorgenza di resistenza.

Le motivazioni da cui ha origine la nota 56 si basano pertanto, non solo sulla criticità d'uso clinico degli antimicrobici in essa compresi, ma anche su rilevanti aspetti medico-sociali a tutela della salute pubblica per il costante aumento di resistenza verso gli antimicrobici, legato ad un impiego spesso indiscriminato e non selettivo. Attualmente, il problema di assicurare un uso sempre più mirato degli antimicrobici per controllare l'insorgere delle resistenze, viene riconosciuto a livello internazionale come una vera e propria emergenza sanitaria.

La nota 56 garantisce di fatto la possibilità di proseguire, qualora necessario, a livello domiciliare ed a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale, una terapia antimicrobica mirata e specifica prescritta in ambito ospedaliero, previa individuazione della patologia, assicurando in modo concreto la continuità assistenziale ospedale-territorio.

Bibliografia

1. Goodman et Gilman's. The Pharmacological Basis of Therapeutics. Hardman JG et al, eds. 9th ed. New York: McGraw Hill, 1996:1096-7, 1146-7, 1168, 1778, 1036-40.
2. Facts and Comparisons. St. Louis: Walters Kluwer, 2000. Aztreonam:1275-7; carbapenem:1269-75; teicoplanin KU37, rifabutin, KU 12:1389.
3. AHFS Drug information, American Society of Health-System Pharmacists American Hospital Formulary Service, 2000. Aztreonam:226-34; Imipenem and cilastatin sodium:247-56.
4. Antimicrobial resistance. *BMJ* 1998;**317**:609-71.
5. Levy SB. Multidrug resistance – a sign of the times. *New Engl J Med* 1998;**338**:1376-8.

Nota 57

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:
- prevenzione e trattamento di nausea e vomito causati da chemioterapia emetizzante.

Principi attivi:
Dolasetron; Granisetron; Ondansetron; Tropisetron.

Motivazioni e criteri applicativi

Gli antagonisti dei recettori serotoninergici (5-HT3) sono indicati nel trattamento della nausea e vomito indotto da chemioterapia. La concomitante somministrazione di desametasone ne migliora l'efficacia proteggendo fino al 90% dei pazienti dalla comparsa di nausea/vomito acuto (entro 24 ore dopo la chemioterapia). L'efficacia si riduce (40-60%) quando il trattamento viene effettuato in pazienti con vomito tardivo (entro 5 giorni dopo chemioterapia) (1).

Il meccanismo d'azione di questi farmaci non è ben chiaro ma è noto che bloccano i recettori specifici presenti nell'area postrema alla base del IV ventricolo e le fibre vagali afferenti nello stomaco e duodeno.

Gli antagonisti dei recettori 5-HT3 non sono efficaci nel trattamento di nausea e vomito in pazienti con rallentato svuotamento gastrico o dispepsia e non dovrebbero essere usati nel trattamento di pazienti con malattie gastrointestinali e nausea/vomito. L'azione rallentante il tempo di transito intestinale giustifica la comparsa di stipsi che è uno degli effetti collaterali più frequenti degli antagonisti dei recettori 5-HT3; altri effetti collaterali in ambito digestivo sono la comparsa di dolore addominale e singhiozzo. Sono inoltre stati descritti cefalea, sensazione di calore e rossore cutaneo, alterazione degli enzimi epatici, affaticamento, oltre che reazioni gravi di ipersensibilità (2).

Bibliografia

1. The Italian Group for antiemetic Research. Dexamethasone alone or in combination with ondansetron for the prevention of delayed nausea and vomiting induced by chemiotherapy. *New Engl J Med* 2000;342:1554-9.
2. Talley NJ. 5-hydroxytryptamine agonists and antagonists in the modulation of gastrointestinal motility and sensation: clinical implications. *Aliment Pharmacol Ther* 1992;6:273-89.

Nota 58

L'uso terapeutico dell'ossigeno liquido e gassoso è a carico del SSN. Per la forma liquida la prescrizione a carico del SSN è limitata ai soggetti affetti da insufficienza respiratoria cronica in ossigeno-terapia a lungo termine, accertata secondo le modalità previste dal DMS 329/99 "Regolamento recante norme di individuazione delle malattie croniche e invalidanti".

La dispensazione di ossigeno liquido e gassoso, in qualsiasi volume e per qualunque tipo di patologia, attuata tramite le farmacie aperte al pubblico, deve avvenire senza onorario professionale relativo alla dispensazione.

Nota 59

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:
- encefalopatia porto-sistemica in corso di cirrosi epatica.

Principi attivi:
Lattitolo; Lattulosio.

Il Registro USL è abolito.

Nota 61

La nota è abolita in quanto integrata nella nuova nota 32.

Nota 63

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota.

Nota 65

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:

- sclerosi multipla relapsing-remitting (recidivante-remittente) nei pazienti con punteggio di invalidità compreso fra 1 e 5,5 all'EDSS di Kurtzke.

Principio attivo: Interferone beta-1a ricombinante.
Specialità: Avonex 4 fl. liof. + 4 sir. solv. + 8 aghi; Rebif 12 sir. 22 mcg 6.000.000 UI; Rebif 12 sir. 44 mcg 12.000.000 UI.

Principio attivo: Int‹ rferone beta-1b ricombinante.
Specialità: Betaferon sc 15 fl. 0,25 mg + 15 fl.; Betaferon sc 15 fl. 0,25 mg + 15 sir. uso sc.

Prescrizione e dispensazione riservata ai Centri autorizzati, con compilazione delle schede di cui all'allegato 3 al D.M. 5 febbraio 1996.

- sclerosi multipla secondariamente progressiva -forma clinica caratterizzata da iniziale decorso remittente seguito da progressione con o senza ricadute- nei pazienti con un punteggio di invalidità compreso tra 3 e 6,5 all'EDSS di Kurtzke e almeno 2 ricadute o 1 punto di incremento all'EDSS nei due anni precedenti.

Principio attivo: Interferone beta-1b ricombinante.
Specialità: Betaferon sc 15 fl. 0,25 mg + 15 fl.; Betaferon sc 15 fl. 0,25 mg + 15 sir. uso sc.

Prescrizione e dispensazione riservata ai Centri autorizzati, con compilazione delle schede di cui all'allegato 3 al D.M. 5 febbraio 1996, opportunamente modificate a livello regionale.

Nota 66

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- artropatie su base connettivitica;
- osteoartrosi in fase algica o infiammatoria;
- dolore neoplastico lieve o moderato;
- dolore neoplastico severo, in associazione con gli oppiacei;
- attacco acuto di gotta.

Farmaci antinfiammatori (FANS) non selettivi:
Aceclofenac; Acetametacina; Acido mefenamico; Acido niflumico; Acido tiaprofenico; Amtolmetina guacile; Cinnoxicam; Diclofenac; Diclofenac + Misoprostolo; Fentiazac; Flurbiprofene; Furprofene; Ibuprofene; Ibuprofene + arginina; Indometacina; Ketoprofene; Meloxicam; Nabumetone; Naprossene; Nimesulide; Nimesulide beta-ciclodestrina; Oxaprozina; Piroxicam; Piroxicam beta-ciclodestrina; Proglumetacina; Sulindac; Tenoxicam.

Farmaci antinfiammatori inibitori selettivi della ciclossigenasi2 (COX2):
- osteoartrosi in fase algica: Rofecoxib;
- osteoartrosi in fase algica, artrite reumatoide: Celecoxib.

Motivazioni e criteri applicativi
In dosi singole, i FANS hanno attività analgesica paragonabile a quella del paracetamolo. In dosi adeguate e per somministrazioni ripetute hanno effetto analgesico protratto e attività antinfiammatoria, proprietà che li rendono particolarmente efficaci per il dolore continuo associato a flogosi.
I FANS sono gravati da una incidenza di effetti gastrointestinali sfavorevoli (ulcera peptica e sue complicanze; emorragie). Il rischio di ospedalizzazione per una complicanza grave e potenzialmente fatale è stimato fra l'1 e il 2% per anno (1). Questa incidenza aumenta nei soggetti a rischio, come specificato nella nota 1. Per questo motivo uno dei FANS in nota associa come gastroprotettore il misoprostolo e, pertanto, va riservato ai pazienti a rischio. I FANS possono inoltre ridurre l'efficacia degli antipertensivi e dei diuretici, e –in soggetti predisposti e in associazione con altri farmaci nefrolesivi– determinare o aggravare insufficienza renale.
Celecoxib e rofecoxib sono inibitori selettivi della ciclossigenasi2 (COX2) e lasciano immodificata l'attività della ciclossigenasi1 (COX1), mentre i FANS non selettivi inibiscono COX1 e COX2. All'inibizione della COX1 è attribuita la genesi dei danni gastrointestinali da FANS, che in ipotesi non dovrebbero verificarsi usando gli inibitori selettivi della COX2. Su queste premesse, numerosi trial hanno confrontato l'incidenza di danni gastroduodenali da inibitori della COX2 e rispettivamente da FANS non selettivi. Tralasciando gli studi che valutavano le erosioni endoscopiche, di incerto significato clinico, limitiamo l'analisi agli studi che esaminavano l'incidenza di ulcere sintomatiche o complicanze, cioè emorragie, perforazioni e stenosi. Sono disponibili due meta-analisi. La prima (2), che include 8 trial di fase 2 e 3 di un inibitore della COX2 vs FANS non selettivi, ha dimostrato una riduzione di eventi di circa un terzo (1,3% rispetto a 1,8%). Non è chiaro però quale fosse la riduzione delle complicanze rispetto a quella delle ulcere sintomatiche. La seconda meta-analisi (3) che include quattordici trial dimostra una riduzione significativa delle complicanze dell'ulcera nei pazienti trattati con inibitori selettivi della COX2 rispetto a FANS tradizionali.

Rimane poco definito il vantaggio degli inibitori della COX2 sulle complicanze gastrointestinali maggiori, nei pazienti in trattamento associato con piccole dosi di aspirina (4). Nei trial pubblicati, gli inibitori della COX2 hanno mostrato una buona tollerabilità extradigestiva. E' tuttavia ben noto che la sensibilità dei trial nel rilevare gli eventi avversi dei farmaci è limitata; segnalazioni di effetti avversi in singoli soggetti cominciano ad essere pubblicati (5). Sarà pertanto necessario rivalutare il profilo di sicurezza degli inibitori della COX2 quando l'esperienza post-marketing sarà più ampia. Questi aspetti di sicurezza e la limitata evidenza dei vantaggi terapeutici maggiori (quelli sulle complicanze) spiegano il tono generalmente cauto dei commenti pubblicati in letteratura (6-8). Intanto, è appropriato usare cautela nell'impiego di questi farmaci, soprattutto in soggetti per qualunque ragione suscettibili di effetti sfavorevoli a carico del rene e dell'apparato cardiovascolare.

Bibliografia

1. Lanza FL. A guideline for the treatment and prevention of NSAID-induced ulcers. *Am J Gastroenterology* 1998;**93**:2037-46.
2. Langman MJ et al. Adverse upper gastrointestinal effects of Rofecoxib compared with NSAIDs. *JAMA* 1999;**282**:1929-33.
3. Goldstein JL et al. Reduced risk of upper gastrointestinal ulcer complications with CELECOXIB, a novel COX2 inhibitor. *Am J Gastroenterol* 2000;**95**:1681-90.
4. Silverstein FE et al. Gastrointestinal toxicity with Celecoxib vs Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs for osteoarthritis and rheumatoid arthritis. The CLASS study: a randomized controlled trial. *JAMA* 2000;**284**:247-55.
5. Celecoxib (Celebrex TM): 1 year later. *Canadian Adverse Drug Reaction Newsletter* 2000;**10**.
6. Beejay U, Wolfe MM. Cyclooxygenase 2 selective inhibitors: panacea or flash in the pan? *Gastroenterology* 1999;**117**:1002-5.
7. Peterson WL, Cryer B. COX-1 sparing NSAIDs: is the enthusiasm justified? *JAMA* 1999;**282**:1961-3.
8. Lichtenstein DR, Wolfe MM. COX-2-selective NSAIDs: new and improved? *JAMA* 2000;**284**:1297-9.

Nota 67

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota.

Nota 69

La nota è rinumerata a 48 bis.

Nota 70

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota.

Nota 71

La nota è abolita e trasformata in un elenco di farmaci per i quali è prevista la possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche.

Nota 71 bis

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota.

Nota 72

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota.

Nota 74

Classe A, limitatamente alla seguente indicazione:
- trattamento dell'infertilità femminile e dell'infertilità maschile.

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate - vedi scheda tecnica):
Follitropina α da DNA ricombinante; Follitropina β da DNA ricombinante, Menotropina, Urofollitropina.

La prescrizione è consentita solo su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi

Le alterazioni dei fenomeni fisiologici dell'ovulazione rappresentano un'importante causa di infertilità di coppia (18-25% dei casi).
L'individuazione dell'ovulazione in queste donne è finalizzata ad indurre lo sviluppo follicolare e la conseguente ovulazione.

Il trattamento dell'infertilità femminile con gonadotropine è pertanto consigliato in caso di situazioni patologiche quali anovulazione ipogonadotropica (di origine ipofisaria o ipotalamica) o anovulazione normogonadotropica e normoestrogenica (sindrome dell'ovaio policistico (PCOS), ecc.) solo dopo stimolo dell'ovulazione con altri farmaci (clomifene) o alterato rapporto nelle gonadotropine.

L'infertilità maschile ha diverse cause, spesso difficilmente diagnosticabili, e, in non più il 10% dei casi, esiste un razionale per un intervento terapeutico efficace. Il trattamento con gonadotropine è consigliato in caso di accertata carenza di queste.

Oltre a situazioni patologiche di infertilità, le gonadotropine sono utilizzate in donne normo-ovulanti per lo sviluppo follicolare multiplo ai fini della cosiddetta "terapia riproduttiva assistita", ad es. per la fertilizzazione in vitro.

Tale trattamento, effettuato spesso con dosi di gonadotropine improprie ed elevate, può essere responsabile:

a) della cosiddetta sindrome di iperstimolazione ovarica, con passaggio di liquido nello spazio peritoneale e conseguenti ipovolemia, oliguria, emoconcentrazione, ascite massiva, eventualmente emoperitoneo, shock anche ad esito letale, cui occorre tempestivamente provvedere;

b) di eventi tromboembolici in concomitanza o indipendenti dalla suddetta sindrome a carico di organi critici (cervello, polmone e delle estremità);

c) di complicazioni polmonari (atelettasia, dispnea, tachipnea, sindrome della insufficienza respiratoria acuta), oltre a cisti ovariche, torsione degli annessi, forti caldane, reazioni febbrili, nausea, crampi addominali, meteorismo, gravidanze ectopiche e multiple.

Il carcinoma ovarico viene anche ricordato come un evento avverso tardivo dopo iperstimolazione gonadotropinica in donne normo-ovulanti.

Assolutamente controindicati sono i rapporti sessuali nei casi in cui si ha un grosso aumento delle ovaie dopo stimolazione con gonadotropine, per pericolo di emoperitoneo e rottura di cisti ovariche.

Nell'uomo, la somministrazione di gonadotropine provoca ginecomastia, dolore al seno, mastite, nausea, anormalità delle frazioni lipoproteiche, aumento nel sangue degli enzimi epatici, eritrocitosi.

Bibliografia

1. AHFS Drug information, American Society of Health-System Pharmacists 2000:2816-9.
2. Facts and comparisons. St. Louis: Walter Kluwer, 2000:246-58.
3. Spirtas R et al. Fertility drugs and ovaric cancer. Red alert or red herring? *Fertil Steril* 1993;59:291-5.
4. Leibowitz D, Hoffman J. Fertility drug therapies: past, present, and future. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* 2000;29:201-10.
5. Coelingh Bennink HJ et al. Recombinant follicle-stimulating hormone (FSH; Puregon) is more efficient than urinary FSH (Metrodin) in women with clomiphene citrate-resistant, normogonadotropic chronic anovulation: A prospective, multicenter, assessor-blind, randomized, clinical trial. *Fertil Steril* 1998;69:19-25.

Nota 75

Classe A, limitatamente a soggetti medullolesi.

Principi attivi:
Sildenafil (*), Alprostadil.

Motivazioni e criteri applicativi

Pur nel massimo rispetto delle norme sulla riservatezza dei dati personali dei propri assistiti, il medico prescrittore deve essere sempre in grado di documentare ai servizi delle ASL che ne facessero richiesta che le prescrizioni del farmaco sono indirizzate a soggetti con lesioni permanenti del midollo spinale con compromissione della funzione erettile.

(*): I medicinali a base di sildenafil saranno riclassificati in classe A con nota 75 entro il 1° marzo 2001, ai sensi dell'art. 2 comma 8 del Decreto di cui il presente Allegato è parte integrante.

Nota 76

Classe A, limitatamente ai bambini nei primi tre anni di vita, alle donne in gravidanza e agli anziani.

Principi attivi:
Ferrico gluconato; Ferrico polimaltosato; Ferroso gluconato; Ferroso polistirensulfonato.

Nota 77

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti sono riclassificati in classe C.

Nota 78

Classe A, limitatamente a pazienti che non rispondono ai beta-bloccanti o in cui i beta-bloccanti siano terapeuticamente insufficienti o controindicati.

Principi attivi:
Apraclonidina; Brimonidina; Brinzolamide; Dorzolamide; Latanoprost.

Nota 79

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:

- profilassi secondaria di fratture osteoporotiche post-menopausa in donne con pregresse fratture vertebrali o del femore non dovute a traumi efficienti.

La frattura di un corpo vertebrale deve essere documentata da un esame radiologico che evidenzi una riduzione di 4 mm o più (15%) dell'altezza globale del corpo vertebrale.

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate - vedi scheda tecnica):
Acido alendronico; Acido risendronico; Ralossifene.

- profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in uomini con pregresse fratture vertebrali o del femore non dovute a traumi efficienti. La frattura di un corpo vertebrale deve essere documentata con i criteri sopra riportati.

Principio attivo:
Acido alendronico.

- profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in donne o uomini trattati per almeno 6 mesi pari a o superiori a 7,5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi, con pregresse fratture vertebrali o del femore non dovute a traumi efficienti.

Principi attivi:
Acido alendronico; Acido risendronico.

In tutte le indicazioni è raccomandata la somministrazione associata di calcio e vitamina D.

Il Registro USL è abolito.

Motivazioni e criteri applicativi

- Profilassi secondaria di fratture osteoporotiche post-menopausa. Per ognuno dei tre farmaci è documentata l'efficacia nel ridurre l'incidenza di fratture post-menopausali (1-8). L'entità di questo effetto, espressa nel numero di donne da trattare per 3 anni, per evitare una frattura vertebrale (NNT) è compreso fra 10 e 20; l'effetto è più modesto per le fratture non vertebrali e per quelle del femore. L'utilità di questi farmaci per la prevenzione di fratture in donne con osteoporosi ma senza fratture pregresse è fortemente limitata dalla minore frequenza di fratture (NNT~100) e dalle riserve sull'accuratezza della densitometria minerale ossea come singolo indicatore del rischio di fratture (9,11). Va ricordato inoltre che per la prevenzione delle fratture, e particolarmente quelle del femore, sono necessari anche provvedimenti non farmacologici, come l'esercizio fisico, un ambiente che minimizzi il rischio di traumi, ecc. (12,13) ed un adeguato apporto dietetico di calcio e vitamina D.
- Profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in uomini. L'efficacia nel prevenire le fratture osteoporotiche è stata valutata in un trial controllato e randomizzato per il solo alendronato (14), al quale pertanto si riferisce la nota. Nel trial il trattamento preveniva solo le fratture vertebrali. Tuttavia, il numero dei pazienti del trial (241) non era calcolato per valutare gli effetti del trattamento sulle fratture osteoporotiche, fra cui quelle vertebrali sono le meno frequenti, pertanto non si può escludere un risultato falso negativo.

Profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in donne o uomini trattati per più di 6 mesi con più di 7,5 mg/die di prednisone. Effetti favorevoli dei bifosfonati sulla densità minerale ossea sono stati rilevati in più trial randomizzati. L'efficacia per la prevenzione delle fratture vertebrali (ma non delle fratture non vertebrali) è stata dimostrata in un trial randomizzato per il risedronato (15), e più recentemente per l'alendronato (16), mentre un trial con etidronato (17) aveva ottenuto una riduzione di fratture statisticamente non significativa. In questi e in altri studi, l'esposizione ai corticosteroidi che induce il rischio di osteoporosi clinicamente significativa e di fratture osteoporotiche è generalmente stimata in 7,5 mg/die o più di prednisone o equivalenti per 6 o più mesi. E' importante l'osservazione che gli effetti favorevoli dei bifosfonati sulle fratture e sulla densità minerale ossea sono più evidenti nelle donne post-menopausa.

Mentre alendronato e risedronato appartengono entrambi alla classe dei bifosfonati, il raloxifene è un modulatore dei recettori estrogenici. Esso associa agli effetti sull'osso quello di ridurre fattori aterogeni come il colesterolo e le lipoproteine LDL (4-6); non è ancora noto se quest'effetto su indicatori biochimici si traduca in una riduzione di eventi cardiovascolari (infarto del miocardio, altri).

I tre farmaci della nota non sono privi di effetti indesiderati: l'alendronato può causare o accentuare esofagite (18,19) particolarmente in donne con reflusso gastro-esofageo o alterata motilità esofagea, o che assumono FANS, o che sono incapaci di seguire le raccomandazioni del foglietto illustrativo (compressa presa a digiuno con abbondante acqua, posizione eretta o seduta per almeno trenta minuti dopo). Secondo i dati riportati in alcuni piccoli trial pubblicati in abstract e un trial comparativo su 515 donne (20), il risedronato risulterebbe meglio tollerato. È tuttavia necessario tener presente che i danni esofagei da alendronato non emergono dai trial, ma dalla più estesa e meno controllata esperienza post-commercializzazione. Gli effetti indesiderati del raloxifene sono correlati al suo meccanismo d'azione: effetti minori sono le vampate di calore, crampi alle gambe, edema periferico. L'effetto indesiderato più serio, peraltro comune agli estrogeni, è rappresentato dall'incidenza di tromboembolia venosa, che era dell'1% nelle donne trattate, e dello 0,3% nelle donne che ricevevano un placebo (4,5).

Bibliografia

1. Black DM et al. Randomised trial of effect of alendronate on risk of fracture in women with existing vertebral fractures. *Lancet* 1996;**348**:1535-41.
2. Eastell R. Drug Therapy: treatment of postmenopausal osteoporosis. *N Engl J Med* 1998;**338**:736-46.
3. Harris ST et al. Effects of risedronate treatment on vertebral and non vertebral fractures in women with postmenopausal osteoporosis. *JAMA* 1999;**282**:1344-52.
4. Ettinger B et al. Reduction of vertebral fracture risk in postmenopausal women with osteoporosis treated with raloxifene: results from a 3-year randomized clinical trial. *JAMA* 1999;**282**:637-45.
5. Mc Clung M. Therapy for fracture prevention. *JAMA* 1999;**282**:687-9.
6. Khovidhunkit W et al. Clinical effects of raloxifene hydrochloride in women. *Ann Intern Med* 1999;**130**:431-9.
7. McClung M et al. Effect of risedronate on hip fracture risk in elderly women. *N Engl J Med* 2001 *(in stampa).*
8. Reginster J et al. Randomized trial of the effects of risedronate on vertebral fractures in women with established postmenopausal osteoporosis. *Osteop Intern* 2000;**11**:83-91.
9. Willkin T. Changing perceptions in osteoporosis. *BMJ* 1999;**318**:862-5.
10. De Laet CE et al. Bone density and risk of hip fracture in men and women: cross sectional analysis. *BMJ* 1997;**315**:221-5.
11. Marshall D et al. Meta-analysis of how well measures of bone mineral density predict occurrence of osteoporotic fractures. *BMJ* 1996;**312**:1254-9.
12. Tinetti ME et al. A multifactorial intervention to reduce the risk of falling among elderly people living in the community. *N Engl J Med* 1994;**331**:821-7.
13. Keen RW. Effects of lifestyle interventions on bone health. *Lancet* 1999;**354**:1923-4.
14. Orwoll E et al. Alendronate for the treatment of osteoporosis in men. *N Engl J Med* 2000;**343**:604-10.
15. Wallach S et al. Effects of risedronate treatment on bone density and vertebral fracture in patients on corticosteroid therapy. *Calc Tissue Int* 2000;**67**:277-85.
16. Adachi JD et al. Two-year effects of alendronate on bone mineral density and fracture in patients on glucocorticoids. Arthritis and Rheumatism 2000, in stampa. (Estensione a 2 anni dello studio: Saag KG et al. Alendronate for the prevention and treatment of glucocorticoid-induced osteoporosis. *N Engl J Med* 1998;**339**:292-9.
17. Adachi JD et al. Intermittent etidronate therapy to prevent corticosteroid-induced osteoporosis. *N Engl J Med* 1997;**337**:382-7.
18. De Groen PC et al. Esophagitis associated with the use of alendronate. *N Engl J Med* 1996;**335**:1016-21.
19. Mackay FJ et al. for the Drug Safety Research Unit, Southampton. United Kingdom experience with alendronate and esophageal reactions. *Br J Gen* Pract 1998;**48**:1161-2.
20. Lanza FL et al. Endoscopic comparison of esophageal and gastroduodenal effects of risedronate and alendronate in postmenopausal women. *Gastroenterology* 2000;**119**:631-8.

Nota 80

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota.

Nota 81

La nota è abolita ed i medicinali in essa previsti rimangono in classe A senza nota.

Nota 82

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:
- nella terapia di mantenimento dell'asma persistente di moderata entità come trattamento aggiuntivo alla terapia steroidea per via inalatoria , qualora non si sia raggiunto un adeguato controllo della sintomatologia asmatica;
- nella profilassi dell'asma da esercizio fisico.

Principi attivi:
Montelukast; Zafirlukast.

Motivazioni e criteri applicativi

Gli antagonisti dei recettori dei cisteinil-leucotrieni rappresentano il primo trattamento dell'asma bronchiale che sia derivato dalla ricerca di un inibitore di un specifico processo fisiopatologico. I leucotrieni infatti hanno la proprietà di essere potenti broncocostrittori e di indurre risposte fisiopatologiche simili a quelle associate all'asma (edema tissutale, migrazione degli eosinofili, secrezione da parte delle cellule delle vie respiratorie).

L'efficacia di questi farmaci nel trattamento cronico dell'asma bronchiale è stata valutata in numerosi studi clinici che hanno previsto periodi di osservazione variabili da 10 giorni a 6 mesi. In questi studi, gli antagonisti recettoriali dei leucotrieni sono stati confrontati con placebo in pazienti con asma lieve-moderato in trattamento o meno con i farmaci della terapia tradizionale. La loro somministrazione orale migliora la funzione respiratoria, attenua i sintomi dell'asma, riduce la dose dei cortisonici per via inalatoria richiesti per mantenere il controllo della malattia, riduce la frequenza delle esacerbazioni della malattia che richiedono l'uso di corticosteroidi per via orale e riduce l'uso di emergenza dei farmaci beta-stimolanti.

Lo specifico ruolo degli antagonisti dei leucotrieni nella terapia dell'asma è ancora in corso di valutazione da parte della comunità scientifica. A fronte degli aspetti fisiopatologici sopra ricordati, complessivamente i benefici clinici sono di entità modesta. D'altro canto sono ancora pochi i trial clinici di confronto con i farmaci attualmente consigliati dalle linee-guida internazionali.

C'è attualmente un accordo diffuso per considerare gli antagonisti dei leucotrieni tra i farmaci di "seconda linea", aggiuntivi cioè alla terapia steroidea per via inalatoria che costituisce la terapia di prima scelta.

Nell'asma da esercizio fisico riducono la broncocostrizione indotta dall'iperventilazione dal 50 all'80%. Quando gli antagonisti dei leucotrieni sono somministrati prima dell'esercizio riducono notevolmente il tempo di recupero di una normale funzione polmonare con grado di protezione che ha la caratteristica di risultare variabile da paziente a paziente, essendo completo in alcuni e scarso in altri. Recenti dati indicano che la prolungata somministrazione di antagonisti dei leucotrieni determina un effetto di broncoprotezione di maggior durata nel tempo rispetto a quello indotto dai beta-stimolanti, in rapporto al mancato sviluppo di tolleranza.

La recente introduzione degli antagonisti dei leucotrieni (primi mesi del 1998) ha fatto rilevare un favorevole indice terapeutico ma non ha ancora permesso di valutare compiutamente i possibili effetti collaterali. Alcune segnalazioni riportano quadri clinici di notevole gravità (sindrome di Churg Strauss), interpretati anche come dovuti a smascheramento di questa sindrome in seguito alla riduzione dei corticosteroidi. Si raccomanda, comunque, una riduzione graduale dei cortisonici nei pazienti trattati con antagonisti dei leucotrieni.

Bibliografia

1. *The Medical letter* 18, 1999;6.
2. Alastair J.J. Wood. Treatment of asthma with drugs modifying the leukotriene pathway. *N Engl J Med* 1999;340:197-206.
3. Lewis JS. Newer asthma terapies. *Ann Intern Med* 1999;130:531-2.
4. Lipworth BJ. Leukotriene-receptor antagonists. *Lancet* 1999;353:57-62.
5. Malmstrom K et al. Oral montelukast, inhaled beclometasone, and placebo for chronic asthma. *Ann Intern Med* 1999;130:487-95.
6. Wenzel SE. Antileukotriene drugs in the management of asthma. *JAMA* 1998;280:2068-9.
7. Roche N. Pulmonary medicine. *BMJ* 1999;318:171-6.
8. Barnes NC. Effects of antileukotrienes in the treatment of asthma. *Am J Resp and Crit Care Med* 2000;161(Suppl 2):S73-6.
9. Edelman JM et al. Oral montelukast compared with inhaled salmeterol to prevent exercise-induced bronchoconstriction. *Ann Int Med* 2000;132:97-104.

Nota 83

Classe A, limitatamente ai pazienti affetti da Sindrome di Sjögren primitiva o secondaria.

Principi attivi:
Medicinali denominati comunemente "Lacrime artificali" (*)

Motivazioni e criteri applicativi

Non sono disponibili trattamenti curativi della sindrome di Sjögren primitiva e secondaria. La terapia è pertanto sintomatica delle manifestazioni di insufficienza esocrina. Anche se non esistono studi controllati che abbiano dimostrato l'efficacia clinica del trattamento con sostituti artificiali delle lacrime tale terapia è considerata universalmente utile nel rilevare i sintomi legati alla secchezza oculare.

(*):I medicinali denominati comunemente "lacrime artificiali" saranno valutati ai fini della rimborsabilità e del prezzo entro il 31/01/2001 e saranno successivamente riclassficati in classe A con nota 83 entro il 1° marzo 2001, ai sensi dell'art. 2 comma 9 del Decreto di cui il presente Allegato è parte integrante.

Nota 84

Classe A, limitatamente alle seguenti indicazioni:

- nei soggetti immunocompetenti: limitatamente a trattamento delle infezioni da Herpes simplex a localizzazione genitale sia acute che recidivanti. Profilassi delle recidive a localizzazione genitale. Trattamento della Varicella e delle infezioni da Herpes Zoster;
- nei soggetti immunodepressi: tutte le indicazioni autorizzate.

Principi attivi (secondo le indicazioni autorizzate - vedi scheda tecnica):

Aciclovir; Valaciclovir.

Registro USL

La prescrizione di farmaci le cui note contengono la specificazione "Registro USL" deve essere sottoposta a particolari forme di controllo delle quali si individuano le modalità:
a) in particolare sulla scheda debbono essere riportati:
- la patologia per la quale il farmaco viene prescritto;
- il dosaggio e la durata del trattamento, eventuali modalità di somministrazione (piano terapeutico);
- la data di formulazione della diagnosi;

b) presso il Servizio Farmaceutico di ogni USL viene attivato un Registro per ciascuna delle patologie prese in considerazione nelle note riportanti la specificazione "Registro USL":
c) il Registro riporta i dati indicati nel modello di scheda;

d) il medico che ha già in cura, o che fa la diagnosi e la prescrizione a carico del SSN per una delle patologie previste, è *tenuto in modo vincolante ad inviare* la scheda al Servizio Farmaceutico della USL di residenza del paziente;
e) copia della scheda deve essere inviata al medico di medicina generale se la stessa viene compilata dal medico della struttura pubblica di II livello che fa la diagnosi e la prescrizione a carico del SSN ed elabora il piano terapeutico del quale deve essere indicata la durata;
f) sulla base del Registro USL verranno attivate le opportune verifiche circa la correttezza della prescrizione, secondo le procedure previste dalle norme di legge in vigore. Il Registro USL va rinnovato solo alla scadenza di detto periodo e/o per sopravvenuta necessità di modifiche del piano terapeutico stesso e comunque non oltre un anno dall'attivazione precedente;
g) i dati contenuti nei Registri saranno utilizzati dalle USL per realizzare un programma di sorveglianza epidemiologica e di ricerca.

LE NUOVE NOTE

ALLEGATO 3bis

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
Nota 01			
A02BC03	*Lansoprazolo*		
33488014	LANGAST	"15 MG CPS RIGIDE" 14 CPS RIGIDE	HOME PRODUCTS
33488026	LANGAST	"30 MG CPS RIGIDE" 14 CPS RIGIDE	HOME PRODUCTS
28600029	LANSOX	"15 MG CPS" 14 CPS	TAKEDA
28600017	LANSOX	"30 MG CPS" 14 CPS	TAKEDA
28755027	LIMPIDEX	"15 MG CPS" 14 CPS	SIGMATAU
28755015	LIMPIDEX	"30 MG CPS" 14 CPS	SIGMATAU
28775029	ZOTON	"15 MG CPS" 14 CPS	WYETH LEDERLE
28775017	ZOTON	"30 MG CPS" 14 CPS	WYETH LEDERLE
A02BB01	*Misoprostolo*		
26488015	CYTOTEC	50 CPR 200 MCG	CONTINENTAL PHARMA INC
27307014	MISODEX	"200" 50 CPR 200 MCG	MONSANTO HOLDING GMBH
A02BC01	*Omeprazolo*		
28245114	ANTRA	"10 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 14 CPS	ASTRAZENECA
28245090	ANTRA	"20 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 14 CPS	ASTRAZENECA
26804082	LOSEC	"10 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 14 CPS	ASTRAZENECA AB
26804106	LOSEC	"20 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 14 CPS	ASTRAZENECA AB
26783074	MEPRAL	"20 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" FLAC. VETRO DA 14 CPS	BRACCO
26783086	MEPRAL	"10 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 14 CPS	BRACCO
26783098	MEPRAL	"20 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 14 CPS	BRACCO
26803104	OMEPRAZEN	"20 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 14 CPS	MALESCI
26803080	OMEPRAZEN	"10 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO"14 CPS	MALESCI
A02BC02	*Pantoprazolo*		
31834094	PANTECTA	14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG IN FLAC.	RAVIZZA
31834029	PANTECTA	14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG IN BLISTER	RAVIZZA
31834017	PANTECTA	14 CPR 40 MG	RAVIZZA
31835022	PANTOPAN	14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG IN BLISTER	PHARMACIA
31835010	PANTOPAN	14 CPR 40 MG	PHARMACIA
31835097	PANTOPAN	14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG IN FLAC.	PHARMACIA
31981018	PANTORC	14 CPR GASTR. 40 MG	BYK GULDEN LOMBERG
31981119	PANTORC	14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG FLAC.	BYK GULDEN LOMBERG
31981044	PANTORC	14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG BLISTER	BYK GULDEN LOMBERG
31111014	PEPTAZOL	14 CPR 40 MG	ROCHE
31111026	PEPTAZOL	14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG IN BLISTER	ROCHE
31111091	PEPTAZOL	14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG IN FLAC.	ROCHE
A02BC04	*Rabeprazolo*		
34216109	PARIET	1 BLISTER 14 CPR GASTRORESISTENTI 20 MG	JANSSEN
34216022	PARIET	1 BLISTER 14 CPR GASTRORESISTENTI 10 MG	JANSSEN
Nota 02			
A05AA49	*Acido chenoursodesossicolico*		
26567026	BILENOR	30 CPS 250 MG	SCHWARZ
A05AA49	*Acido tauroursodesossicolico*		
26772032	TAURO	20 CPS 250 MG	RAVIZZA
26772020	TAURO	"MITE"20 CPS 150 MG	RAVIZZA
26707036	TUDCABIL	20 CPS 250 MG	PHARMACIA
26707024	TUDCABIL	20 CPS 150 MG	PHARMACIA
A05AA02	*Acido ursodesossicolico*		
33942032	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"450 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 20 CPS	BAYCARE S.R.L.

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
34317038	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"450 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 20 CPS	DOROM
34317014	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"300 MG CPS" 20 CPS	DOROM
33942020	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"225 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 20 CPS	BAYCARE S.R.L.
34317026	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"225 MG CPS A RILASCIO MODIFICATO" 20 CPS	DOROM
33942018	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"300 MG CPS" 20 CPS	BAYCARE S.R.L.
33090034	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"450 MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	RATIOPHARM GMBH
33090010	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"300 MG CPR" 20 CPR	RATIOPHARM GMBH
33090022	ACIDO URSODESOSSICOLICO	"450 MG CPR" 20 CPR	RATIOPHARM GMBH
33094020	ACIDO URSODESOSSICOLICO RKG	"300 MG CPR" 20 CPR	RKG S.R.L.
33094018	ACIDO URSODESOSSICOLICO RKG	"150 MG CPR" 20 CPR	RKG S.R.L.
33897012	BENURSIL	"150 MG CPR" 20 CPR	BENEDETTI
33897048	BENURSIL	"450 MG CPR A RILASCIO MODIFICATO" 20 CPR	BENEDETTI
33897036	BENURSIL	"225 MG CPR A RILASCIO MODIFICATO" 20 CPR	BENEDETTI
33897024	BENURSIL	"300 MG CPR" 20 CPR	BENEDETTI
26078042	BILIEPAR	"450 MG CPS RIGIDE A RILASCIO CONTROLLATO" 20 CPS	IBIRN
26078028	BILIEPAR	20 CPS 300 MG	IBIRN
26078016	BILIEPAR	20 CPS 150 MG	IBIRN
24974038	COLEDOS	30 CPS 300 MG	PROSPA ITALIA
24974026	COLEDOS	20 CPS 300 MG	PROSPA ITALIA
27556024	DESOCOL	20 CPS 300 MG	LAMPUGNANI
28336042	DESOXIL	"RC" 20 CPR 450 MG RIL. CONTR.	BONISCONTRO E GAZZONE
28336028	DESOXIL	20 CPR 300 MG	BONISCONTRO E GAZZONE
28336016	DESOXIL	20 CPR 150 MG	BONISCONTRO E GAZZONE
23605138	DEURSIL	"450 MG CPS RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPS	SANOFI-SYNTHELABO
23605076	DEURSIL	"150 MG CPS RIGIDE" 20 CPS RIGIDE	SANOFI-SYNTHELABO
23605153	DEURSIL	"225 MG CPS RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPS	SANOFI-SYNTHELABO
23605114	DEURSIL	"300 MG CPS RIGIDE" 20 CPS RIGIDE	SANOFI-SYNTHELABO
34219030	DISSOLURSIL	"450 MG CPS A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPS	FARMA UNO
34219016	DISSOLURSIL	"300 MG CPS" 20 CPS	FARMA UNO
34219028	DISSOLURSIL	"225 MG CPS A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPS	FARMA UNO
33674033	EPASOL	"450 MG CPS A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPS	MENDELEJEFF
33674021	EPASOL	"225 MG CPS A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPS	MENDELEJEFF
33674019	EPASOL	"300 MG CPS" 20 CPS	MENDELEJEFF
27567039	FRAURS	20 CPS 300 MG	FRANCIA FARMACEUTICI
27567027	FRAURS	20 CPS 150 MG	FRANCIA FARMACEUTICI
28432021	GALMAX	20 CPR 480 MG	MAX
28432019	GALMAX	20 CPR 240 MG	MAX
28708028	LENTORSIL	20 CPS 450 MG	ITALFARMACO
28404010	LITOFF	20 CPR 300 MG	CABER
28404022	LITOFF	20 CPR RILASCIO CONTROLLATO 450 MG	CABER
24615078	LITURSOL	20 CPR 150 MG	CRINOS
24615080	LITURSOL	20 CPR 300 MG	CRINOS
24615092	LITURSOL	"RETARD" 20 CPS 450 MG	CRINOS
26893065	URDES	"CD" 20 CPR 225 MG	ERREKAPPA
26893040	URDES	20 CPR 300 MG	ERREKAPPA
26893038	URDES	20 CPR 150 MG	ERREKAPPA
26893053	URDES	"CD" 20 CPR 450 MG	ERREKAPPA
23630066	URSACOL	20 CPR 300 MG	ZAMBON
23630039	URSACOL	20 CPR 150 MG	ZAMBON
24173080	URSILON	20 CPS 300 MG	IBI
24173066	URSILON	"RETARD MITE"20 CPS 225 MG	IBI
24173054	URSILON	"RETARD" 20 CPS 450 MG	IBI
24444059	URSOBIL	20 CPS 250 MG	CHEMIOTERAPICO
24444034	URSOBIL	20 CPS 150 MG	CHEMIOTERAPICO
24444085	URSOBIL	GOCCE 20 ML	CHEMIOTERAPICO
24444111	URSOBIL	SCIROPPO FLAC. 200 ML	CHEMIOTERAPICO

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
24444123	URSOBIL	"300 MG CPR" 20 CPR	CHEMIOTERAPICO
24444135	URSOBIL	"300 MG CPR" 30 CPR	CHEMIOTERAPICO
24444097	URSOBIL	"150 MG" SCATOLA 40 CPS GELATINA DURA 150 MG	CHEMIOTERAPICO
29038027	URSOBIL HT	20 CPS RILASCIO CONTROLLATO 450 MG	CHEMIOTERAPICO
29038015	URSOBIL HT	20 CPS RILASCIO CONTROLLATO 225 MG	CHEMIOTERAPICO
26328029	URSODAMOR	"300" 20 CPR 300 MG	DAMOR
26328017	URSODAMOR	"150 MG CPR" 20 CPR	DAMOR
33512029	URSODEXIL	"150 MG CPS" 20 CPS	FINMEDICAL S.R.L.
33512017	URSODEXIL	"450 MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	FINMEDICAL S.R.L.
33512031	URSODEXIL	"300 MG CPS" 20 CPS	FINMEDICAL S.R.L.
28366019	URSODIOL	20 CPS 300 MG	BIOPROGRESS
28366033	URSODIOL	"RETARD" 20 CPS 450 MG	BIOPROGRESS
28366021	URSODIOL	"RETARD" 20 CPS 225 MG	BIOPROGRESS
26074043	URSOFALK	"S.R." 20 CPS 450 MG	KNOLL
26074031	URSOFALK	20 CPS 300 MG	KNOLL
26074029	URSOFALK	20 CPS 150 MG	KNOLL
26073015	URSOFLOR	20 CPS 150 MG	SOSEPHARM
26073039	URSOFLOR	"RETARD" 20 CPR RITARDO 450 MG	SOSEPHARM
26073027	URSOFLOR	20 CPS 300 MG	SOSEPHARM
28931020	URSOLAC	"RETARD" 20 CPS RILASCIO CONTROLLATO 225 MG	BIOMEDICA FOSCAMA
28931032	URSOLAC	"RETARD" 20 CPS RILASCIO CONTROLLATO 450 MG	BIOMEDICA FOSCAMA
28931018	URSOLAC	"300" 20 CPS 300 MG	BIOMEDICA FOSCAMA
25430101	URSOLISIN	20 CPS 300 MG	MAGIS
25430063	URSOLISIN	20 CPS 150 MG	MAGIS
25968037	URSON	20 CPR 480 MG	RIPARI GERO
25968025	URSON	20 CPR 240 MG	RIPARI GERO
28746016	URSOPROGE	20 CPS 300 MG	PROGE FARM

A09AA02 *Pancreatina*

7288121	PANCREON	60 CONFETTI 700 MG	SOLVAY PHARMACEUTICALS

A09AA02 *Pancrelipasi*

29016013	CREON	100 CPS 300 MG	SOLVAY PHARMACEUTICALS
29016064	CREON	"10000" 100 CPS 150 MG	SOLVAY PHARMACEUTICALS
25701069	LUITASE	100 CPS 340 MG	SANKYO
21232071	PANCREX	100 CPS 340 MG	LPB

A16AA01 *Levocarnitina* *Reg*

18610079	CARNITENE	"2 G FLACONCINI ORALI MONODOSE" 10 FLACONCINI	SIGMATAU
27080023	EUCAR	"2 G SCIROPPO" 10 FLACONCINI MONODOSE	SALUS
25943085	LEVOCARVIT	"2 G/10 ML SOLUZ. ORALE" 10 CONTENITORI MONODOSE DA 2 G	MITIM
25713088	MIOCARDIN	10 FLACONI ORALI 2 G 10 ML	MAGIS
26322040	MIOTONAL	10 CONTENITORI MONODOSE 2 G	CABER

B01AC05 *Ticlopidina*

24834016	ANAGREGAL	30 CONFETTI	GENTILI
25220029	ANTIGREG	30 CPR 250 MG	VECCHI & C PIAM
25177027	APLAKET	30 CONFETTI 250 MG	ROTTAPHARM
29213016	CLOX	30 CPR 250 MG	CABER
29407018	FLUILAST	30 CPR RIVESTITE 250 MG	BONISCONTRO E GAZZONE
25602018	KLODIN	30 CPR 250 MG	SAVIO
25585011	OPTERON	30 CPR RIVESTITE 250 MG	THERABEL
25791031	PARSILID	30 CPR 250 MG	CRINOS

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
24716021	TICLODONE	30 CONFETTI 250 MG	SIGMATAU
33208012	TICLOGI	"250 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR	IBIRN
33033010	TICLOPIDINA	"250 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR RIVESTITE	POLIFARMA
34110015	TICLOPIDINA	"250 MG CPR" 30 CPR	DOC GENERICI
33169018	TICLOPIDINA	"250 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR	FORMENTI
33088016	TICLOPIDINA	"250 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR RIVESTITE	RATIOPHARM GMBH
33146010	TICLOPIDINA	"250 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR	BAYCARE S.R.L.
29291010	TICLOPIDINA BIOSELECTA	30 CPR 250 MG	BIOSELECTA
29296011	TICLOPIDINA DOROM	"250 MG CPR" 30 CPR	DOROM
33805019	TICLOPIDINA HEXAN	"250 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR	HEXAN S.P.A.
28965010	TICLOPROGE	"250 MG CPR" 30 CPR	PROGE FARM
24453021	TIKLID	"250MG CPR RIVESTITE" 30 CPR	SANOFI-SYNTHELABO
Nota 10			
B03BB01	*Acido folico*		
2309045	FOLINA	20 CPS 5 MG	SCHWARZ
2309033	FOLINA	IM 5 FIALE 2 ML 15 MG	SCHWARZ
B03BA01	*Cianocobalamina*		
32904017	COBANOV	"1MG/1ML SOLUZ. INIETT." 5 FIALE	BIOLOGICI ITALIA LABORATORIES
3785033	DOBETIN	"1000" 5 FIALE 1000 MCG 1 ML	ANGELINI
3785058	DOBETIN	GOCCE ORALI 15 ML 20 MCG/ML	ANGELINI
9417027	ERITROVIT B12	IM 5 FIALE 1000 MCG	LISAPHARMA
B03BA03	*Idrossocobalamina*		
19969029	NEO CYTAMEN	"1000" IM IV OS 6 FIALE 2,5 ML 1000 MCG	TEOFARMA
[illegible]			
V03AF03	*Calcio folinato*		
27683046	SANIFOLIN	1 FLAC. 50 MG IM IV	FAR.G.IM.
[illegible]			
B03XA01	*Eritropoietina alfa*	*Piano Terap/Reg*	*Duplice via*
27017122	EPOXITIN	1 FLAC. 1 ML 10000 U/ML	JANSSEN CILAG S.A.
27017084	EPOXITIN	1 FLAC. 1 ML 2000 U/ML	JANSSEN CILAG S.A.
27017247	EPOXITIN	1 SIR. TAMP FOSF 10000UI/1ML	JANSSEN CILAG S.A.
27017108	EPOXITIN	1 FLAC. 1 ML 4000 U/ML	JANSSEN CILAG S.A.
27015155	EPREX	1 SIR. TAMP FOSF 2000UI/0,5ML	JANSSEN
27015179	EPREX	1 SIR. TAMP FOSF 4000UI/0,4ML	JANSSEN
27015181	EPREX	1 SIR. TAMP FOSF 10000UI/1ML	JANSSEN
27015027	EPREX	1 FLAC. 1 ML 2000 U/ML	JANSSEN
27015041	EPREX	1 FLAC. 1 ML 4000 U/ML	JANSSEN
27015078	EPREX	1 FLAC. 1000 U/0,5 ML	JANSSEN
27015142	EPREX	1 SIR. TAMP FOSF 1000UI/0,5ML	JANSSEN
27015066	EPREX	1 FLAC. 1 ML 10000 U/ML	JANSSEN
27296146	GLOBUREN	1 SIR. PRONTA TAMP FOSF 0,5 ML 1000UI	CILAG GMBH
27296185	GLOBUREN	1SIR. PRONTA TAM FOSF 1ML 10000UI	CILAG GMBH
27296021	GLOBUREN	1 FLAC. 1 ML 2000 U/ML	CILAG GMBH
27296159	GLOBUREN	1 SIR. PRONTA TAMP FOSF 0,5 ML 2000UI	CILAG GMBH
27296060	GLOBUREN	1 FLAC. 1 ML 10000 U/ML	CILAG GMBH
27296173	GLOBUREN	1 SIR. PRONTA TAMP FOSF 0,4 ML 4000UI	CILAG GMBH
27296045	GLOBUREN	1 FLAC. 1 ML 4000 U 1 ML	CILAG GMBH
27296072	GLOBUREN	1 FLAC. 1000 U 0,5 ML	CILAG GMBH
B03XA01	*Eritropoietina beta*	*Piano Terap/Reg*	*Duplice via*
27295043	ERITROGEN	1 FLAC. LIOF 2000 UI + 1 FIALA 1 ML	ROCHE
27295056	ERITROGEN	1 FLAC. LIOF 5000 UI + 1 FIALA 1 ML	ROCHE
27295017	ERITROGEN	1 FLAC. LIOF 1000 U + 1 FIALA 1 ML	ROCHE
27295068	ERITROGEN	1 FLAC LIO 10000 UI + 1 F 1 ML	ROCHE

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
34430417	NEORECORMON	4000 UI SOLUZ. PER INIEZIONE 1 SIR. PRERIEMPITA DI VETRO USO EV/SC	ROCHE REGISTRATION LIMITED
34430355	NEORECORMON	10000 IU/0,6 ML SOLUZ. INIETT. 1 SIR. PRERIEMPITA SC-IV	ROCHE REGISTRATION LIMITED
34430330	NEORECORMON	5000 IU/0,3 ML SOLUZ. INIETT. 1 SIR. PRERIEMPITA SC-IV	ROCHE REGISTRATION LIMITED
34430316	NEORECORMON	3000 IU/0,3 ML SOLUZ. INIETT. 1 SIR. PRERIEMPITA SC-IV	ROCHE REGISTRATION LIMITED
34430431	NEORECORMON	6000 UI SOLUZ. PER INIEZIONE 1 SIR. PRERIEMPITA DI VETRO USO EV/SC	ROCHE REGISTRATION LIMITED
34430278	NEORECORMON	1000 IU/0,3 ML SOLUZ. INIETT. 1 SIR. PRERIEMPITA SC-IV	ROCHE REGISTRATION LIMITED
34430292	NEORECORMON	2000 IU/0,3 ML SOLUZ. INIETT. 1 SIR. PRERIEMPITA SC-IV	ROCHE REGISTRATION LIMITED

Nota 13

C10AA05 Atorvastatina

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
33008018	LIPITOR	"10" 10 CPR 10 MG	WARNER LAMBERT
33008032	LIPITOR	"20" 10 CPR 20 MG	WARNER LAMBERT
33007016	TORVAST	"10" 10 CPR 10 MG	PFIZER
33007030	TORVAST	"20" 10 CPR 20 MG	PFIZER
33006038	TOTALIP	"20" 10 CPR 20 MG	GUIDOTTI
33006014	TOTALIP	"10" 10 CPR 10 MG	GUIDOTTI
33005012	XARATOR	"10" 10 CPR 10 MG	PARKE DAVIS
33005036	XARATOR	"20" 10 CPR 20 MG	PARKE DAVIS

C10AB02 Bezafibrato

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
24732024	BEZALIP	"RETARD" 30 CONFETTI 400 MG	ROCHE
24732012	BEZALIP	50 CONFETTI 200 MG	ROCHE
26015026	HADIEL	"400 MG CPR RIVESTITE A RILASCIO PROLUNGATO" 30 CPR	VECCHI & C PIAM

C10AA06 Cerivastatina

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
33903055	CERVASTA	0,2 28 CPR FILMRIVESTITE 200 MCG	FOURNIER
33309055	LIPOBAY	"0,2" 28 CPR FILMRIVESTITE 200 MCG	BAYER
33905050	STATIVA	0,2 28 CPR FILMRIVESTITE 200 MCG	CHIESI

C10AB05 Fenofibrato

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
28590014	FULCRO	20 CPS 200 MG	FOURNIER
24157036	LIPOFENE	50 CPS 100 MG	TEOFARMA
29257019	LIPSIN	20 CPS 200 MG USO ORALE	CABER
24948010	NOLIPAX	50 CPS 100 MG	SALUS
25572013	TILENE	30 CPS 100 MG	FRANCIA FARMACEUTICI
24065017	VOLUTINE	30 CPS 100 MG	GEYMONAT
24065029	VOLUTINE	50 CPS 100 MG	GEYMONAT

C10AA04 Fluvastatina

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
29163021	LESCOL	"40 MG CPS" 14 CPS	NOVARTIS
29199027	LIPAXAN	"40 MG CPS RIGIDE" 14 CPS	ITALFARMACO
33542022	LOCHOL	"40 MG CPS RIGIDE" 14 CPS RIGIDE	FAGEN
29416043	PRIMESIN	"40 MG CPS" 14 CPS	SCHWARZ

C10AB04 Gemfibrozil

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
33495021	DISLIPID	"900 MG CPR" 20 CPR	GARANT
33495019	DISLIPID	"1,2 G GRANULATO" 7 BUST.	GARANT
26903017	FIBROCIT	30 CPR 600 MG	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
26903029	FIBROCIT	"TC" 20 CPR 900 MG	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
33786017	GEMFIBROZIL	"600 MG CPR" 30 CPR	GNR
33997014	GEMFIBROZIL	"600 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR	BAYCARE S.R.L.
33997026	GEMFIBROZIL	"900 MG CPR RIVESTITE" 20 CPR	BAYCARE S.R.L.
29512011	GEMFIBROZIL	"900 MG CPR" 20 CPR	EG

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
34080010	GEMFIBROZIL	"600 MG CPR" 30 CPR	DOC GENERICI
34080022	GEMFIBROZIL	"900 MG CPR" 20 CPR	DOC GENERICI
33786029	GEMFIBROZIL	"900 MG CPR" 20 CPR	GNR
32098016	GEMFIBROZIL	"900 MG CPR" 20 CPR	RATIOPHARM GMBH
33806023	GEMFIBROZIL GET	"900 MG CPR RIVESTITE" 20 CPR	GET
33806011	GEMFIBROZIL GET	"600 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR	GET
26334019	GEMLIPID	30 CPR 600 MG	FIRMA
26334021	GEMLIPID	"TC" 10 BUST. GRANULATO 900 MG	FIRMA
26334033	GEMLIPID	"TC" 20 CPR 900 MG	FIRMA
26737039	GENLIP	"TC" 20 CPR 900 MG	TEOFARMA
26737027	GENLIP	"TC" 10 BUST. GRANULATO 900 MG	TEOFARMA
26737015	GENLIP	30 CPR 600 MG	TEOFARMA
31247012	GENOZIL	"600" 30 CPR USO ORALE 600 MG	PULITZER
31247024	GENOZIL	"900" 20 CPR USO ORALE 900 MG	PULITZER
33397011	LIPOGEN	"1,2 G GRANULATO" 7 BUST.	IBIRN
33397023	LIPOGEN	"900 MG CPR" 20 CPR	IBIRN
25443096	LIPOZID	"TC" 20 CPR 900 MG	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
25443060	LIPOZID	30 CPR 600 MG	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
25445053	LOPID	"TC"20 CPR 900 MG	PARKE DAVIS
25445026	LOPID	30 CPR 600 MG	PARKE DAVIS
25445038	LOPID	7 BUST. 1200 MG	PARKE DAVIS
25445040	LOPID	"TC"10 BUST. GRANULATO 900 MG	PARKE DAVIS

C10AA03 *Pravastatina*

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
27786033	APLACTIN	"40 MG CPR" 14 CPR	MEAD JOHNSON
27786021	APLACTIN	"20 MG CPR" 10 CPR	MEAD JOHNSON
27776018	PRASTEROL	"20 MG CPR" 10 CPR	MALESCI
27776032	PRASTEROL	"40 MG CPR" 14 CPR	MALESCI
27309032	PRAVASELECT	"40 MG CPR" 14 CPR	MENARINI
27309018	PRAVASELECT	"20 MG CPR" 10 CPR	MENARINI
29371034	SANAPRAV	"40 MG CPR" 14 CPR	SANKYO
29371022	SANAPRAV	"20 MG CPR" 10 CPR	SANKYO
27297011	SELECTIN	"20 MG CPR" 10 CPR	BRISTOL MYERS SQUIBB
27297035	SELECTIN	"40 MG CPR" 14 CPR	BRISTOL MYERS SQUIBB

C10AB06 *Simfibrato*

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
23377029	CHOLESOLVIN	50 CPS 250 MG	WYETH LEDERLE

C10AA01 *Simvastatina*

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
27228028	LIPONORM	"20 MG CPR" 10 CPR	GENTILI
27228030	LIPONORM	"40 MG CPR RIVESTITE" 10 CPR	GENTILI
28370043	MEDIPO	"40 MG CPR RIVESTITE" 10 CPR	MEDIOLANUM
28370029	MEDIPO	"20 MG CPR" 10 CPR	MEDIOLANUM
27209028	SINVACOR	"20 MG CPR" 10 CPR	MERCK SHARP
27209042	SINVACOR	"40 MG CPR RIVESTITE" 10 CPR	MERCK SHARP
27208026	SIVASTIN	"20 MG CPR" 10 CPR	SIGMATAU
27208040	SIVASTIN	"40 MG CPR RIVESTITE" 10 CPR RIVESTITE	SIGMATAU
27216035	ZOCOR	"40 MG CPR RIVESTITE" 10 CPR	NEOPHARMED
27216023	ZOCOR	"20 MG CPR" 10 CPR	NEOPHARMED

5

B05AA01 *Albumina umana soluzione*

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
22515136	ALBITAL	"25%" 1 FLAC. SOLUZ. 50 ML + SET	SCLAVO
22515163	ALBITAL	"20%" 1 FLAC. SOLUZ. 50 ML + SET	SCLAVO
23948072	ALBUMAN BERNA	"20%" 1 FLAC. 50 ML	BERNA
23948033	ALBUMAN BERNA	"25%" 1 FLAC. 50 ML	BERNA
27931056	ALBUMINA UMANA	1 FLAC. 25% 100 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
11544020	ALBUMINA UMANA CENTEON	"20% SOLUZ. PER INFUS. EV" 1 FLAC. DA 50 ML	AVENTIS BEHRING

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
10317042	ALBUMINA UMANA IMMUNO	"25%" 1 FLAC. 50 ML	BAXTER AG
10317028	ALBUMINA UMANA IMMUNO	"20%" 1 FLAC. 50 ML + SET	BAXTER AG
6557021	ALBUMINA UMANA ISI	"25%" 1 FLAC. 50 ML + SET INFUS.	ISI
6557060	ALBUMINA UMANA ISI	"20%" 1 FLAC. 50 ML + SET INFUS.	ISI
6557072	ALBUMINA UMANA ISI	"20% SOLUZ. PER INFUS. EV" FLAC. DA 100 ML+SET INFUSIONALE	ISI
22202055	ALBUMINA UMANA KABI	"20% SOLUZ. PER INFUS. EV" FLAC. DA 50 ML	PHARMACIA AB
29251030	ALBUTEIN	"20% SOLUZ. PER INFUS. EV" 1 FLAC. 50 ML	GRIFOLS ITALIA S.P.A.
21111099	UMAN ALBUMIN	"20% SOLUZ. PER INFUS. EV" FLAC. DA 100 ML	FARMA BIAGINI
21111024	UMAN ALBUMIN	"20% SOLUZ. PER INFUS. EV" 1 FLAC. 50 ML	FARMA BIAGINI
21111087	UMAN ALBUMIN	"25% SOLUZ. PER INFUS. EV" 1 FLAC. 50 ML	FARMA BIAGINI
21111012	UMAN ALBUMIN	"20% SOLUZ. PER INFUS. EV" 1 FLAC. 10 ML	FARMA BIAGINI

Nota 28

L02AB03	*Gestonorone*		
22402010	DEPOSTAT	IM 1 FIALA 2 ML 200 MG	SCHERING
L02AB02	*Medrossiprogesterone*		
20329064	DEPO PROVERA	IM SOSP. 1 FLAC. 1 ML 150 MG	PHARMACIA & UPJOHN N.V./S.A.
20329076	DEPO PROVERA	IM SOSP. 1 FLAC. 3,4 ML 500 MG	PHARMACIA & UPJOHN N.V./S.A.
20329088	DEPO PROVERA	IM SOSP. 1 FLAC. 6,7 ML 1G	PHARMACIA & UPJOHN N.V./S.A.
15148099	FARLUTAL	IM 1 FLAC. 1000 MG	CARLO ERBA
15148149	FARLUTAL	15 FLACONI SOSP. OS 1 G	CARLO ERBA
15148137	FARLUTAL	30 FLACONI SOSP. OS 500 MG	CARLO ERBA
15148125	FARLUTAL	30 CPR MG 500	CARLO ERBA
20328187	PROVERA	10 BUST. GRANULARI OS 1000 MG	PHARMACIA
20328175	PROVERA	10 BUST. GRANULARI 500 MG	PHARMACIA
20328151	PROVERA	30 CPR 250 MG	PHARMACIA
L02AB01	*Megestrolo*		
34227013	GESTROLTEX	"160 MG CPR" 30 CPR	PHARMATEX ITALIA
27597020	MEGACE	"160 MG CPR" 30 CPR	BRISTOL MYERS SQUIBB
27574019	MEGESTIL	"160 MG CPR PER USO ORALE" 30 CPR	ROCHE
34104012	MEPROGEST	"160 MG CPR" 30 CPR	VIRGINIA

Nota 30

L03AA02	*Filgrastim*	*Piano Terap*	*Duplice via*
27772072	GRANULOKINE	"30" 1 SIR. PRERIEM. 1 ML 30 MU	ROCHE
27772033	GRANULOKINE	"30" 1 FLAC. INIETT. 1 ML	ROCHE
28216051	NEUPOGEN	"30" 1 SIR. PRERIEM. 30 MU/1 ML	DOMPE' BIOTEC
28216036	NEUPOGEN	"30" 1 FLAC. 1 ML 300 MCG	DOMPE' BIOTEC
L03AA10	*Lenograstim*	*Piano Terap*	*Duplice via*
28686044	GRANOCYTE	"34" 1 FLAC LIO 33,6 MIU + 1 SIR SOLV	RHONE POULENC RORER
28686018	GRANOCYTE	"34" 1 FLAC. LIO 33,6 MIU + 1 FIALA 1 ML	RHONE POULENC RORER
29059096	MYELOSTIM	"34" 1 FLAC LIOF. 33,6 MIU + SIR. PRERIEMPITA SOLV 1 ML	CHUGAI
29059019	MYELOSTIM	"34" 1 FLAC LIOF. 33,6 MIU + 1 FIALA SOLV 1 ML	CHUGAI
L03AA03	*Molgramostim*	*Piano Terap*	*Duplice via*
27961022	LEUCOMAX	1 FLAC. 150 MCG + 1 FIALA 1 ML	NOVARTIS
27961046	LEUCOMAX	1 FLAC. 300 MCG + 1 FIALA 1 ML	NOVARTIS
27960020	MIELOGEN	1 FLAC 150 MCG + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
27960044	MIELOGEN	1 FLAC 300 MCG + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH

Nota 31

R05DB27	*Levodropropizina*		
26773010	DANKA	1 FLAC. SCIROPPO 0,6% 200 ML	ANGELINI
26773022	DANKA	GOCCE 6% 30 ML	ANGELINI

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
26752016	LEVOTUSS	"0,6% SCIROPPO" 1 FLAC. SCIROPPO 200 ML	DOMPE'
26752028	LEVOTUSS	GOCCE 6% 30 ML	DOMPE'
26973014	RAPITUX	1 FLAC. SCIROPPO 200 ML 0,6%	BOEHRINGER INGELHEIM
27661014	SALVITUSS	"0,6% SCIROPPO" 1 FLAC. 200 ML	FIRMA
27661026	SALVITUSS	GOCCE 30 ML 6%	FIRMA

Nota 32

L03AB09	*Interferone alfa con-1 ricombinante*	*Piano Terap*	*Duplice via*
34418018	INFERGEN	9 MCG SOLUZ. INIETT. 1 FIALA VETRO + 1 SIR. E 2 AGHI SC	YAMONOUCHI EUROPE B.V.
L03AB01	*Interferone alfa naturale leucocitario*	*Piano Terap*	*Duplice via*
26518050	ALFAFERONE	1 FIALA 6.000.000 U.I. 1 ML	ALFA WASSERMANN
26518011	ALFAFERONE	1 FIALA 1.000.000 U.I. 1 ML	ALFA WASSERMANN
26518062	ALFAFERONE	1 FIALA 3.000.000 U.I 1 ML	ALFA WASSERMANN
28820088	ALFATER	"6.000.000 UI/ML SOLUZ. INIETT. USO I.M. E S.C" FIALA DA 1 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
28820025	ALFATER	1 FIALA SIRIN. 6000000 UI 1 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
28820064	ALFATER	"1.000.000 UI/ML SOLUZ. INIETT. USO I.M. E S.C." FIALA DA 1 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
28820013	ALFATER	1 FIALA SIRIN. 3000000 UI 1 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
28820076	ALFATER	"3.000.000 UI/ML SOLUZ. INIETT. USO I.M. E S.C" FIALA DA 1 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
27929088	BIAFERONE	"3.000.000 UI/ML SOLUZ. INIETT. USO I.M. E S.C." FIALA DA 1 ML	FARMA BIAGINI
27929076	BIAFERONE	"1.000.000 UI/ML SOLUZ. INIETT. USO I.M. E S.C" FIALA DA 1 ML	FARMA BIAGINI
27929090	BIAFERONE	"6.000.000 UI/ML SOLUZ. INIETT. USO I.M. E S.C" FIALA DA 1 ML	FARMA BIAGINI
27929025	BIAFERONE	1 FIALA SIR. 1 ML 3000000 U.I	FARMA BIAGINI
27929037	BIAFERONE	1 FIALA SIR. 1 ML 6000000 U.I	FARMA BIAGINI
28292035	CILFERON A	IM SC IV 1 FIALA 1000000 UI/1 ML	JANSSEN
28292011	CILFERON A	IM SC IV 1 FIALA 6000000 UI/1 ML	JANSSEN
28292023	CILFERON A	IM SC IV 1 FIALA 3000000 UI/1 ML	JANSSEN
27930027	HAIMAFERONE	FIALA SIR. 1 ML 3000000 U.I	SCHIAPPARELLI FARMA
27930066	HAIMAFERONE	1 FIALA SIR. 1 ML 1000000 U.I.	SCHIAPPARELLI FARMA
27930039	HAIMAFERONE	FIALA SIR. 1 ML 6000000 U.I	SCHIAPPARELLI FARMA
27958065	ISIFERONE	1 FIALA SIR. 3000000 UI/1 ML	ISI
27958077	ISIFERONE	1 FIALA SIR. 6000000 UI/1 ML	ISI
L03AB04	*Interferone alfa-2a ricombinante*	*Piano Terap*	*Duplice via*
25839059	ROFERON A	"6" 1 FLAC. SOLUZ. INIETT. 6.000.000 U.I.	ROCHE
25839022	ROFERON A	"9" 1 FLAC. SOLUZ. INIETT. 9.000.000 U.I. 1 ML	ROCHE
25839010	ROFERON A	"3" 1 FLAC. SOLUZ. INIETT. 3.000.000 U.I. 1ML	ROCHE
L03AB05	*Interferone alfa-2b ricombinante*	*Piano Terap*	*Duplice via*
26393013	INTRON A	1 FLAC. 5000000 UI + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
26393025	INTRON A	1 FLAC. 1000000 UI + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
26393088	INTRON A	SOLUZ. INIETT. 1 FLAC. 3 MUI/0,5 ML	SCHERING PLOUGH
26393052	INTRON A	1 FLAC. 10 MUI 2 ML	SCHERING PLOUGH
26393114	INTRON A	1 PENNA MULTIDOSE 18 MUI/1,2 ML (15 MUI/1ML)	SCHERING PLOUGH
26393090	INTRON A	SOLUZ. INIETT. 1 FLAC. 5 MUI/0,5 ML	SCHERING PLOUGH
26393126	INTRON A	1 PENNA MULTIDOSE 30 MUI/1,2 ML (25 MUI/1ML)	SCHERING PLOUGH
26393102	INTRON A	SOLUZ. INIETT. 1 FLAC. 10 MUI/1 ML	SCHERING PLOUGH
26393049	INTRON A	1 FLAC. 10000000 UI + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
26393037	INTRON A	1 FLAC. 3000000 UI + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
34832319	INTRONA	18 MIU SOLUZ. INIETT. IN PENNA MULTIDOSE - CARTUCCIA IN PENNA MULTIDOSE 1 PENNA + 6 KIT PER INIEZIONE USO SC	SP EUROPE
34832345	INTRONA	30 MIU SOLUZ. INIETT. IN PENNA MULTIDOSE - CARTUCCIA IN PENNA MULTIDOSE 1 PENNA + 6 KIT PER INIEZIONE USO SC	SP EUROPE
34832194	INTRONA	10 MIU SOLUZ. INIETT. 1 FLAC USO SC	SP EUROPE
34832117	INTRONA	3 MIU SOLUZ. INIETT. 1 FLAC USO SC	SP EUROPE

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
34832156	INTRONA	5 MIU SOLUZ. INIETT. 1 FLAC USO SC	SP EUROPE
34832016	INTRONA	1 MIU POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. 1 FLAC POLV + 1 FIALA SOLV + 1 KIT PER INIEZIONE USO SC	SP EUROPE
33058052	VIRAFON	"10" 1 FIALA 10000000 UI	SCHERING PLOUGH
33058025	VIRAFON	"3" 1 FLAC 3000000 UI + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
33058037	VIRAFON	"5" 1 FLAC 5000000 UI + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
33058013	VIRAFON	"1" 1 FLAC 1000000 UI + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
33058126	VIRAFON	1 PENNA MULTIDOSE 30 MUI/1,2 ML (25 MUI/1ML)	SCHERING PLOUGH
33058114	VIRAFON	1 PENNA MULTIDOSE 18 MUI/1,2 ML (15 MUI/1ML)	SCHERING PLOUGH
33058102	VIRAFON	SOLUZ. INIETT. 1 FLAC. 10 MUI/1 ML	SCHERING PLOUGH
33058090	VIRAFON	SOLUZ. INIETT. 1 FLAC. 5 MUI/0,5 ML	SCHERING PLOUGH
33058049	VIRAFON	"10" 1 FLAC 10000000 UI + 1 FIALA 1 ML	SCHERING PLOUGH
33058088	VIRAFON	SOLUZ. INIETT. 1 FLAC. 3 MUI/0,5 ML	SCHERING PLOUGH
34835328	VIRTRON	30 MIU SOLUZ. INIETT. IN PENNA MULTIDOSE -CARTUCCIA IN PENNA MULTIDOSE 1 FLAC + 6 KIT PER INIEZIONE USO SC	SP EUROPE
34835138	VIRTRON	5 MIU SOLUZ. INIETT. 1 FLAC USO SC	SP EUROPE
34835090	VIRTRON	3 MIU SOLUZ. INIETT. 1 FLAC USO SC	SP EUROPE
34835013	VIRTRON	1 MIU POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. 1 FLAC POLV + 1 FIALA SOLV + 1 KIT PER INIEZIONE USO SC	SP EUROPE
34835177	VIRTRON	10 MIU SOLUZ. INIETT. 1 FLAC USO SC	SP EUROPE
34835292	VIRTRON	18 MIU SOLUZ. INIETT. IN PENNA MULTIDOSE -CARTUCCIA IN PENNA MULTIDOSE 1 FLAC + 6 KIT PER INIEZIONE USO SC	SP EUROPE
L03AB06	*Interferone alfa-n1 naturale*	*Piano Terap*	*Duplice via*
27381021	HUMOFERON	1 FLAC 10 M.U. 1 ML	SIGMATAU
27381019	HUMOFERON	1 FLAC 3 M.U. 1 ML	SIGMATAU
27381033	HUMOFERON	"5" 1 FLAC 1 ML IM-SC 5 MU/ML	SIGMATAU
26705032	WELLFERON	SOLUZ. INIETT. FLAC 1 ML 5.000.000 UI	WELLCOME FOUNDATION
26705020	WELLFERON	SOLUZ. INIETT. SC FLAC. 1 ML 10.000.000 UI	WELLCOME FOUNDATION
26705018	WELLFERON	SOLUZ. INIETT. SC 1 FLAC. 1 ML 3.000.000 UI	WELLCOME FOUNDATION
L03AB02	*Interferone beta naturale*	*Piano Terap*	*Duplice via*
28416042	BETANTRONE	3 FLAC. 3000000 U.I.	ITALFARMACO
28416028	BETANTRONE	3 FLAC. 1000000 U.I.	ITALFARMACO
26011080	NAFERON	3 FLACONI LIOF 1.000.000 UI+3 FIALE 1 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
26011116	NAFERON	3 FLAC. LIOF 3.000.000 UI+3 FIALE 3 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
L03AB07	*Interferone beta ricombinante*	*Piano Terap*	*Duplice via*
28701136	BETRON R	3 FLAC. LIOF 3000000 U.I.+ 3 FIALE 2 ML	ITALFARMACO
28698076	SEROBIF	3.000.000 U.I. 1 FLAC. LIOF + 1 FIALA SOLV	SERONO PHARMA
28698088	SEROBIF	3.000.000 U.I. 3 FLACONI LIOF + 3 FIALE SOLV	SERONO PHARMA

Nota 32BIS

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
J05AF05	*Lamivudina*	*Piano Terap*	*Duplice via*
34506016	ZEFFIX	100 MG 28 CPR FILMRIVESTITE IN BLISTER USO ORALE	GLAXO GROUP LTD
34506030	ZEFFIX	5 MG/ML SOLUZ. ORALE 1 FLAC. 240 ML USO ORALE	GLAXO GROUP LTD

Nota 36

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
G03BA01	*Fluossimesterone*	*Piano Terap*	
14964025	HALOTESTIN	20 CPR 5 MG	PHARMACIA & UPJOHN N.V./S.A.
G03BA02	*Metiltestosterone*	*Piano Terap*	
3559010	TESTOVIS	20 CPR 10 MG	S.I.T.
G03BA03	*Testosterone*	*Piano Terap*	
24585034	ANDRIOL	60 CPS 40 MG	ORGANON ITALIA
9746025	TESTO ENANT	IM 1 FIALA 2 ML 250 MG	GEYMONAT
3559059	TESTOVIS	IM 2 FIALE 2 ML 100 MG	S.I.T.

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
3559046	TESTOVIS	IM 2 FIALE 2 ML 50 MG	S.I.T.
Nota 39			
H01AC01	*Somatropina*	*Piano Terap/Reg*	*Duplice via*
26844249	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 TUBOFIALE 4,2 UI IN 4 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26844050	GENOTROPIN	"KABIVIAL" 1 TUBOFIALA 16 U.I.	PHARMACIA AB
26844062	GENOTROPIN	"KABIQUICK" 10 TUBOFIALE 2 UI	PHARMACIA AB
26844264	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 TUBOFIALE 5,4 UI IN 4 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26844187	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 TUBOFIALE 0,6 UI IN 7 SIR. MONONOSE	PHARMACIA AB
26844276	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 TUBOFIALE 6 UI IN 4 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26844199	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 TUBOFIALE 1,2 UI IN 7 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26844023	GENOTROPIN	"KABIVIAL" 1 TUBOFIALA 4 U.I.	PHARMACIA AB
26844252	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 TUBOFIALE 4,8 UI IN 4 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26844098	GENOTROPIN	"KABIPEN" 1 TUBOFIALA 16 UI	PHARMACIA AB
26844237	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 TUBOFIALE 3,6 UI IN 4 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26844213	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 TUBOFIALE 2,4 UI IN 7 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26844225	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 TUBOFIALE 3 UI IN 7 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26844201	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 TUBOFIALE 1,8 UI IN 7 SIR. MONODOSE	PHARMACIA AB
26962023	HUMATROPE	1 FLAC. LIO 16 UI (5,33 MG) + DILUENTE	LILLY
26962047	HUMATROPE	CARTUCCIA 18 UI (6 MG)	LILLY
26962011	HUMATROPE	1 FLAC. LIOF 4 UI (1,33 MG) + 1 FLAC. 2 ML	LILLY
27686068	NORDITROPIN	SIMPLEX SOLUZ. INIETT. 1 CARTUCCIA 5 MG/1,5 ML PER PENNA DOSATRICE	NOVO NORDISK A/S
27686056	NORDITROPIN	"PENSET" 24 UI (8 MG)	NOVO NORDISK A/S
27686043	NORDITROPIN	"PENSET" 12 UI (4 MG)	NOVO NORDISK A/S
27686031	NORDITROPIN	1 FIALA LIOF 4 UI (4 MG) +1 FIALA 1 ML	NOVO NORDISK A/S
27686017	NORDITROPIN	FLAC.LIOF.12 UI (1,3 MG) + F.SOLV.3 ML	NOVO NORDISK A/S
26863050	SAIZEN	1 FLAC. LIOF 24 UI + 1 FLAC. SOLV	SERONO PHARMA
26863047	SAIZEN	1 FLAC. LIOF. 2 UI +1 F. SOLV.1 ML	SERONO PHARMA
26863035	SAIZEN	1 FLAC.LIOF.10 UI + 1 F. SOLV.5 ML	SERONO PHARMA
26863011	SAIZEN	1 FLAC. LIOF. 4 U.I.+ 1 FIALA 1 ML	SERONO PHARMA
26863023	SAIZEN	3 FLAC.LIOF.4 UI+3 F.SOLV.1 ML	SERONO PHARMA
26863074	SAIZEN	1 FLAC. LIOF. 24 UI + 1 CARTUC.SOLV.+1 KIT RICOST.	SERONO PHARMA
27743020	ZOMACTON	1 FL. LIOF. 4 UI + F. SOLV. 1,5 ML	FERRING
27743032	ZOMACTON	1 FL. LIOF.12 UI + FIALA SOLV. 3,5 ML	FERRING
27743044	ZOMACTON	1 FLAC. LIOF. 18 UI + FIALA SOLV. 5 ML	FERRING
27743057	ZOMACTON	3 FLAC LIO 4 UI+3 FL SOLV 1,5 + 6 SIR + 12 AGHI	FERRING
N[illegible]0			
H01CB03	*Lanreotide*	*Piano Terap*	*Duplice via*
29399108	IPSTYL	"60 MG POLV E SOLV PER SOSP. INIETT." 1 FLAC + 1 FIALA SOLV + 2 AGHI 1 SIR. PER INIEZIONE	IPSEN
29399019	IPSTYL	1 FLAC. LIOF 30 MG + 1 FIALA 2 ML	IPSEN
H01CB02	*Octreotide*	*Piano Terap*	*Duplice via*
27104049	LONGASTATINA	1 FLAC. MULTIDOSE 1 MG 5 ML	ITALFARMACO
27104064	LONGASTATINA	"LAR" FLAC. 20 MG	ITALFARMACO
27104037	LONGASTATINA	3 FIALE 1 ML 0,5 MG/ML	ITALFARMACO
27104025	LONGASTATINA	5 FIALE 1 ML 0,1 MG/ML	ITALFARMACO
27104052	LONGASTATINA	"LAR" FLAC. 10 MG	ITALFARMACO
27104076	LONGASTATINA	"LAR" FLAC. 30 MG	ITALFARMACO
27104013	LONGASTATINA	5 FIALE 1 ML 0,05 MG/ML	ITALFARMACO
27284064	SAMILSTIN	5 FIALE 1 ML (MG 0,1/ML) SC IV	LPB
27284076	SAMILSTIN	3 FIALE 1 ML (MG 0,5/ML) SC IV	LPB
27284088	SAMILSTIN	1 FLAC. MULTIDOSE 5 ML (MG 0,2/ML)	LPB
27284052	SAMILSTIN	5 FIALE 1 ML (MG 0,05/ML) SC IV	LPB
27083068	SANDOSTATINA	"LAR" FLAC. 20 MG	NOVARTIS
27083017	SANDOSTATINA	5 FIALE 1 ML 0,05 MG/ML SC IV	NOVARTIS
27083043	SANDOSTATINA	1 FLAC. MULTIDOSE 1 MG 5 ML	NOVARTIS
27083031	SANDOSTATINA	3 FIALE 1 ML 0,5 MG/ML SC IV	NOVARTIS
27083056	SANDOSTATINA	"LAR" FLAC. 10 MG	NOVARTIS

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
27083029	SANDOSTATINA	5 FIALE 1 ML 0,1 MG/ML SC IV	NOVARTIS
27083070	SANDOSTATINA	"LAR" FLAC. 30 MG	NOVARTIS

Nota 41

H05BA01 Calcitonina sintetica di salmone

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
27795018	BIOCALCIN	5 FIALE 50 U.I. 1 ML	ESSETI
27795020	BIOCALCIN	5 FIALE 100 U.I. 1 ML	ESSETI
28114041	CALCIBEN	5 FIALE 50 UI + 5 SIRINGHE	FIRMA
28114054	CALCIBEN	5 FIALE 100 UI + 5 SIRINGHE	FIRMA
26433019	CALCINIL	5 FLAC. 100 UI + 5 FIALE 1 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
26433021	CALCINIL	5 FLAC. 50 UI + 5 FIALE 1 ML	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
27330024	CALCIOSINT	5 FIALE 1 ML 100 UI	PULITZER
27330012	CALCIOSINT	5 FIALE 1 ML 50 UI	PULITZER
27449014	CALCIOTON	5 FIALE 1 ML 100 UI	SAN CARLO
27449026	CALCIOTON	5 FIALE 1 ML 50 UI	SAN CARLO
23748078	CALCITONINA ARMOUR	"100" 5 SIRINGHE PRONTO USO	RORER PHARMACEUTICALS LTD
23748066	CALCITONINA ARMOUR	"50" 6 SIRINGHE PRONTO USO	RORER PHARMACEUTICALS LTD
23704051	CALCITONINA SANDOZ	5 FIALE 50 UI + 5 SIRINGHE	NOVARTIS
23704048	CALCITONINA SANDOZ	5 FIALE 100 UI + 5 SIRINGHE	NOVARTIS
27488016	CALCO	5 FIALE 50 UI	LISAPHARMA
27488028	CALCO	5 FIALE 100 UI	LISAPHARMA
27749011	CATONIN	5 FIALE 1 ML 100 UI	MAGIS
27431028	IPOCALCIN	5 FIALE 100 UI/1 ML	SALUS
26792085	MIACALCIC	5 FIALE 50 U.I.+ 5 SIRINGHE	LPB
26792097	MIACALCIC	5 FIALE 100 U.I. + 5 SIRINGHE	LPB
27812039	MIADENIL	5 FIALE 1 ML 50 U.I.	FRANCIA FARMACEUTICI
27812041	MIADENIL	5 FIALE 1 ML 100 U.I.	FRANCIA FARMACEUTICI
27558016	OSTEOCALCIN	5 FIALE 50 U.I.	TOSI
27558028	OSTEOCALCIN	5 FIALE 100 U.I.	TOSI
25213048	OSTEOTONINA	"50 U.I./ML SOLUZ. INIETT. " 5 FIALE + 5 SIRINGHE	MENARINI
25213051	OSTEOTONINA	"100 U.I./ML SOLUZ. INIETT." 5 FIALE + 5 SIRINGHE	MENARINI
27349024	OSTEOVIS	5 FIALE 1 ML 100 U.I.	NUOVO CONSORZIO S.R.L.
27349012	OSTEOVIS	5 FIALE 1 ML 50 U.I.	NUOVO CONSORZIO S.R.L.
27315011	POROSTENINA	5 FIALE 1 ML 50 U.I.	SAVIO
27315023	POROSTENINA	5 FIALE 1 ML 100 U.I.	SAVIO
27392024	RULICALCIN	"100U.I. SOLUZ. INIETT." 5 FIALE	AVENTIS PHARMA
27580012	SALMOCALCIN	"50 UI SOLUZ. INIETT." 5 FIALE DA 1 ML	GARANT
27580024	SALMOCALCIN	"100 UI SOLUZ. INIETT." 5 FIALE DA 1 ML	GARANT
28586028	SALMOFAR	5 FIALE 100 U.I.	LAFARE
27472048	STALCIN	5 FIALE LIOF 100 UI + 5 FIALE	LOCATELLI
27472036	STALCIN	6 FIALE LIOF 50 UI + 6 FIALE	LOCATELLI
27455043	STEOCIN	5 FIALE LIOF 100 UI + 5 FIALE	SOSEPHARM
27455031	STEOCIN	6 FIALE LIOF 50 UI + 6 FIALE	SOSEPHARM
25857172	TONOCALCIN	5 FIALE 50 U.I.	ALFA WASSERMANN
25857184	TONOCALCIN	5 FIALE 100 U.I.	ALFA WASSERMANN

H05BA03 Calcitonina sintetica umana

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
24562011	CIBACALCIN	5 FIALE 0,25 MG+ 5 FIALE 1 ML	NOVARTIS

H05BA04 Elcatonina sintetica di anguilla

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
25679111	CARBICALCIN	5 FIALE 1 ML	PROCTER & GAMBLE
25301084	TURBOCALCIN	5 FIALE 1 ML	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.

Nota 42

M05BA02 Acido clodronico

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
26372058	CLASTEON	10 CPS 400 MG	ABIOGEN
26372033	CLASTEON	6 FIALE 300 MG	ABIOGEN
34294037	CLODY	"300 MG SOLUZ. PER INFUS. EV" 6 FIALE	CHIESI
26510053	DIFOSFONAL	10 CPS 400 MG	SPA
26510038	DIFOSFONAL	"300" 6 FIALE 300 MG/10 ML	SPA
34293035	DOLKIN	"300 MG SOLUZ. PER INFUS. EV" 6 FIALE	CABER
34292033	NIKLOD	"300 MG SOLUZ. PER INFUS. EV" 6 FIALE	SAVIO
26509036	OSSITEN	"300" IV 6 FIALE 300 MG	ROCHE
26509051	OSSITEN	10 CPS 400 MG	ROCHE

M05BA01 *Acido etidronico*

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
23389012	ETIDRON	30 CPS 300 MG	ABIOGEN

Nota 48

A02BA01 *Cimetidina*

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
24464048	BIOMAG	50 CPR 400 MG	PULITZER
24464087	BIOMAG	30 CPR 800 MG	PULITZER
24124024	BRUMETIDINA	50 CPR 400 MG	BRUSCHETTINI
24124036	BRUMETIDINA	10 FIALE 2 ML 200 MG	BRUSCHETTINI
33956020	CIMETIDINA	"400 MG CPR" 50 CPR	BAYCARE S.R.L.
33087014	CIMETIDINA	"400 MG CPR RIVESTITE" 50 CPR	IBN
29462049	CIMETIDINA B.I.L.	"INIETT." 12 FIALE 2 ML 200 MG	BIOLOGICI ITALIA LABORATORIES
34563027	CIMETIDINA FORMENTI	"800 MG CPR RIVESTITE" 30 CPR	FORMENTI
34563015	CIMETIDINA FORMENTI	"400 MG CPR RIVESTITE" 50.CPR	FORMENTI
34563039	CIMETIDINA FORMENTI	"800 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	FORMENTI
34563041	CIMETIDINA FORMENTI	"400 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 50 BUST.	FORMENTI
32389037	CIMETIDINA RHONE POULENC RORER	60 CPR 400 MG	RHONE POULENC RORER
33186040	CIMETIDINA RKG	"400 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 50 BUST.	RKG S.R.L.
33186053	CIMETIDINA RKG.	"800 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	RKG S.R.L.
33186026	CIMETIDINA RKG	"400 MG CPR" 50 CPR	RKG S.R.L.
33186038	CIMETIDINA RKG	"800 MG CPR" 30 CPR	RKG S.R.L.
25399015	CITIMID	50 CPR DIVISIBILI 400 MG	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
25399027	CITIMID	30 CPR DIVISIBILI 800 MG	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
24251074	DINA	50 CPR DIVISIBILI 400 MG	SAN CARLO
23573153	EURECEPTOR	"UID" 30 CPR 800 MG	ZAMBON
23573064	EURECEPTOR	"400" 50 CPR 400 MG	ZAMBON
23573165	EURECEPTOR	"UID" 30 BUSTE 800 MG	ZAMBON
23608060	GASTROMET	1 FLAC. SCIROPPO 200 ML 4%	BAYER
23608045	GASTROMET	50 CPR 400 MG	BAYER
24179057	NOTUL	48 CPR 400 MG	MENDELEJEFF
24179069	NOTUL	30 CPR 800 MG	MENDELEJEFF
23572136	TAGAMET	"800" 30 BUST. 800 MG	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
23572148	TAGAMET	"400" 50 BUST. 400 MG	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
23572062	TAGAMET	"400" 50 CPR 400 MG	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
23572023	TAGAMET	"200" IM 12 FIALE 2 ML 200 MG	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
23572124	TAGAMET	"800" 30 CPR 800 MG	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
23604109	TAMETIN	50 CONFETTI 400 MG	CABER
24149039	TEMIC	"400 MG CPR" 50 CPR	FARMA UNO
24149054	TEMIC	"800 MG CPR" 30 CPR	FARMA UNO
24443083	ULCEDIN	30 BUST. POLV 800 MG	AGIPS
24443071	ULCEDIN	50 BUST. POLV 400 MG	AGIPS
24443057	ULCEDIN	"400" 50 CPR CONFETTATE 400 MG	AGIPS
24443069	ULCEDIN	"800" 30 CPR 800 MG	AGIPS
24104059	ULCESTOP	50 CPR 400 MG	METAPHARMA
24215081	ULCODINA	30 BUST. 800 MG	SOSEPHARM
24215079	ULCODINA	50 CPR 400 MG	SOSEPHARM

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
25241098	RANIBEN	SCIROPPO 200 ML (150 MG/10 ML)	FIRMA
25241124	RANIBEN	"SOLUBILE" 10 CPR EFFERV 300 MG	FIRMA
25241148	RANIBEN	"SOLUBILE"20 BUST GRAN. EFF 150 MG	FIRMA
25241100	RANIBEN	"SOLUBILE" 20 CPR EFFERV. 150 MG	FIRMA
25241050	RANIBEN	20 CPR 150 MG	FIRMA
25241062	RANIBEN	IV 10 FIALE 50 MG	FIRMA
25241074	RANIBEN	10 CPR 300 MG	FIRMA
25490018	RANIBLOC	20 CPR 150 MG	GLAXO ALLEN
25490032	RANIBLOC	IV 10 FIALE 50 MG	GLAXO ALLEN
25490044	RANIBLOC	10 CPR 300 MG	GLAXO ALLEN
25490057	RANIBLOC	20 CPR 300 MG	GLAXO ALLEN
25490071	RANIBLOC	"SOLUBILE" 20 CPR EFFER. 150 MG	GLAXO ALLEN
25490095	RANIBLOC	"SOLUBILE" 10 CPR EFFERV. 300 MG	GLAXO ALLEN
25490069	RANIBLOC	SCIROPPO FLAC. 200 ML (150 MG/10 ML)	GLAXO ALLEN
24447068	RANIDIL	SCIROPPO 200 ML (150 MG/10 ML)	MENARINI INDUSTRIE
24447094	RANIDIL	"SOLUBILE" 10 CPR EFFERV. 300 MG	MENARINI INDUSTRIE
24447056	RANIDIL	20 CPR 300 MG	MENARINI INDUSTRIE
24447031	RANIDIL	IV 10 FIALE 50 MG	MENARINI INDUSTRIE
24447043	RANIDIL	10 CPR 300 MG	MENARINI INDUSTRIE
24447029	RANIDIL	20 CPR 150 MG	MENARINI INDUSTRIE
24447118	RANIDIL	"SOLUBILE"20 BUST GRAN. EFFER 150	MENARINI INDUSTRIE
24447070	RANIDIL	"SOLUBILE" 20 CPR EFFER. 150 MG	MENARINI INDUSTRIE
25098031	TRIGGER	IV 10 FIALE 50 MG 5 ML	DUNCAN
25098029	TRIGGER	20 CPR 150 MG	DUNCAN
25098043	TRIGGER	10 CPR 300 MG	DUNCAN
25084043	ULCEX	"300" 10 CPR 300 MG	GUIDOTTI
25084056	ULCEX	"300" 20 CPR 300 MG	GUIDOTTI
25084068	ULCEX	SCIROPPO 200 ML (150 MG/10 ML)	GUIDOTTI
25084031	ULCEX	10 FIALE 50 MG IV	GUIDOTTI
25084070	ULCEX	"SOLUBILE" 20 CPR EFFERV 150 MG	GUIDOTTI
25084094	ULCEX	"SOLUBILE" 10 CPR EFFERV 300 MG	GUIDOTTI
25084017	ULCEX	20 CPR 150 MG	GUIDOTTI
25084118	ULCEX	"SOLUBILE"20 BUST GRAN. EFFER 150	GUIDOTTI
24448045	ZANTAC	10 CPR 300 MG	GLAXO WELLCOME
24448058	ZANTAC	20 CPR 300 MG	GLAXO WELLCOME
24448072	ZANTAC	"SOLUBILE" 20 CPR EFFERV. 150 MG	GLAXO WELLCOME
24448096	ZANTAC	"SOLUBILE" 10 CPR EFFER 300 MG	GLAXO WELLCOME
24448110	ZANTAC	"SOLUBILE" 20 BUST. GRAN. EFF.150	GLAXO WELLCOME
24448060	ZANTAC	SCIROPPO 200 ML (150 MG/10 ML)	GLAXO WELLCOME
24448033	ZANTAC	IV 10 FIALE 5 ML 50 MG	GLAXO WELLCOME
24448021	ZANTAC	20 CPR 150 MG	GLAXO WELLCOME
A02BA06	*Roxatidina*		
27778024	GASTRALGIN	14 CPR 150 MG	DE ANGELI PH
27778012	GASTRALGIN	28 CPR 75 MG	DE ANGELI PH
27777010	NEOH 2	28 CPR 75 MG	BONISCONTRO E GAZZONE
27777022	NEOH 2	"150" 14 CPR 150 MG	BONISCONTRO E GAZZONE
26774012	ROXIT	28 CPR 75 MG	AVENTIS PHARMA
26774024	ROXIT	14 CPR 150 MG	AVENTIS PHARMA

Nota [illegible]8BIS

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
A02BA07	*Ranitidina (bismuto citrato)*		
32083026	ELICODIL	28 CPR 400 MG	MENARINI INDUSTRIE
31986021	PYLORID	28 CPR 400 MG	GLAXO GROUP LTD
31986019	PYLORID	14 CPR 400 MG	GLAXO GROUP LTD

Nota [illegible]

L02AE01 *Buserelina* *Piano Terap* *Duplice via*

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
25540030	SUPREFACT	"DEPOT" 1 SIR. MONOUSO PRECARICATA CON 1 IMPIANTO	AVENTIS PHARMA
25540042	SUPREFACT	"DEPOT 3 MESI" IMPIANTO CON SIR. PRERIEMPITA	AVENTIS PHARMA
25540016	SUPREFACT	SC 1 FLAC. 5,5 ML 1MG	AVENTIS PHARMA
25540028	SUPREFACT	"NASALE" 1 FLAC. 10 MG/DOSE 100 EROGAZIONI + EROGATORE	AVENTIS PHARMA
L02AE03	*Goserelina*	*Piano Terap*	*Duplice via*
26471019	ZOLADEX	"3,6 MG IMPIANTO A RILASCIO PROLUNGATO PER USO SC	ASTRAZENECA
26471021	ZOLADEX	"10,8MG IMPIANTO A RILASCIO PROLUNGATO PER USO SC	ASTRAZENECA
L02AE02	*Leuprorelina*	*Piano Terap*	*Duplice via*
27066024	ENANTONE	"3,75" 1 FLAC. 3,75 MG+ 1 SIR. SOLV 2ML 2 ML	TAKEDA
27066048	ENANTONE	"11,25" 1 FLAC POLV LIOF RIL PROL+SIR PRER SOLV P.	TAKEDA
L02AE04	*Triptorelina*	*Piano Terap*	*Duplice via*
26999058	DECAPEPTYL	"11,25" 1 FLAC POLV 11,25 MG+ 1 FIALA SOLV SOSP	IPSEN
26999021	DECAPEPTYL	1 SISTEMA IM 3,75 MG A CESS. PROTR. + SIR.	IPSEN
Nota	**55**		
J01CA03	*Carbenicillina*		
22786014	GEOPEN	INIET 1 FLAC. 1G + 1 FIALA 3 ML	PFIZER
J01DA07	*Cefamandolo*		
24294011	CEFAM	IM 1 FLAC. 1 G+1 FIALA 3 ML	MAGIS
24328027	CEMADO	IM 1 FLAC. 1 G +1 FIALA 3 ML	FRANCIA FARMACEUTICI
24307035	LAMPOMANDOL	1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 3 ML	AGIPS
24365037	MANCEF	1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 3,5 ML	LAFARE
24286015	MANDOKEF	IM 1 FL 1 G+1 F 4 ML	LILLY
24391029	MANDOLSAN	IM EV 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 3 ML	SAN CARLO
26134039	SEPTOMANDOLO	IM 1 FLAC. 1000 MG+1 FIALA 4 ML	IPA
J01DA24	*Cefepime*		
28896025	CEPIM	"1000MG/3ML POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. POLV+1 FIALA SOLV 3 ML	POLIFARMA
28900013	CEPIMEX	"500MG/1,5ML POLV+SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. POLV+ 1 FIALA SOLV 1,5 ML	MEAD JOHNSON
28900025	CEPIMEX	"1000 MG/3ML POLV+SOLV" 1 FLAC. POLV+ 1 FIALA SOLV 3 ML	MEAD JOHNSON
28899019	MAXIPIME	"500MG/1,5ML POLV+SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. POLV+1 FIALA SOLV 1,5 ML	BRISTOL MYERS SQUIBB
28899021	MAXIPIME	"1000MG/3ML POLV+SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. POLV+1 FIALA SOLV 3 ML	BRISTOL MYERS SQUIBB
J01DA40	*Cefmetazolo*		
27909050	METAFAR	IM 1 FLAC. 0,5 G + 1 FIALA 2 ML	LAFARE
27909062	METAFAR	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIAL 4 ML	LAFARE
27399029	METAZOL	IM 1 FLAC. 1000 MG+1 FIALA 3 ML	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
J01DA25	*Cefodizima*		
27940030	DIEZIME	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	RECORDATI
27951045	MODIVID	IM 1 FLAC. POLV 1 G + 1 FIALA 4 ML	AVENTIS PHARMA
27939038	TIMECEF	IM 1 FLAC. 1 G + 1 F. SOLV. 4 ML	HOECHST PHARMA S.P.A.
J01DA17	*Cefonicid*		
33044025	ABIOCEF	"1000" 1 FLAC.NO POLV SOLUZ INIETT 1000 MG IM + FIALA SOLV	IBI
33044013	ABIOCEF	"500" 1 FLAC.NO POLV SOLUZ INIETT 500 MG IM + FIALA SOLV	IBI
32002014	BACID	1 FLAC 1 G POLV IM+1 F SOLV. 2,5 ML 1%	FARMA UNO
32140016	BIOCIL	1 FLAC 1000 MG + 1 FL SOLV 2,5 ML	IBIRN
33766027	BIOTICIC	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC DI POLV + 1 FIALA SOLV	C.G.M. FARMACEUTICI
33766015	BIOTICIC	"500 MG POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC DI POLV + 1 FIALA SOLV	C.G.M. FARMACEUTICI
25416082	CEFODIE	IM 1 FLAC. 1 G + 1 SIR./SOLV.	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
25418070	CEFODIE	IM 1 FLAC. 500 MG + 1 SIR./SOLV.	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
32785014	CEFOGER	1 FLAC 1000 MG + 1 F. SOLV. 2,5 ML IM	DE SALUTE S.R.L.
33199047	CEFONICID	1 FLAC POLV SOLUZ INFUS IM 1 G+ FIALA SOLV	LILLY
33199023	CEFONICID	1 FLAC POLV SOLUZ INFUS IM 500 MG+ FIALA SOLV	LILLY
33347028	CEFONICID	"500 MG IM" 1 FLAC.NO POLV LIOF 500 MG + 1 FIALA SOLV 2 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	COPERNICO
33347016	CEFONICID	"1000 MG IM" 1 FLAC.NO POLV LIOF 1 G + 1 FIALA SOLV 2,5 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	COPERNICO
33270012	CEFONICID	"1000 MG IM" 1 FLAC.NO POLV 1 G+FIALA SOLV 2,5 ML SOLUZ INIETT USO IM	FARMACEUTICI T.S.
33576024	CEFONICID	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC + 1 FIALA SOLV 2,5 ML	EG
33152024	CEFONICID	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC POLV LIOF + 1 FIALA SOLV DA 2,5 ML	BAYCARE S.R.L.
33668017	CEFONICID	"500 MG POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC + 1 FIALA 2 ML	DOROM
33270024	CEFONICID	"500 MG IM" 1 FLAC.NO POLV 500 MG+FIALA SOLV 2 ML SOLUZ INIETT USO IM	FARMACEUTICI T.S.
33152012	CEFONICID	"500 MG POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC POLV LIOF + 1 FIALA SOLV DA 2 ML	BAYCARE S.R.L.
33733015	CEFONICID	"500 MG" 1 FLAC.NO POLV 500 MG +FIALA SOLV 2 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	RATIOPHARM GMBH
33733027	CEFONICID	"1000 MG" 1 FLAC.NO POLV 1 G +FIALA SOLV 2,5 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	RATIOPHARM GMBH
31817024	CEFONICID	1 FLAC.NO 1000MGPOLV SOLUZ INIETT IM+ 1F SOLV2,5ML	GNR
33668029	CEFONICID	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC + 1 FIALA 2,5 ML	DOROM
33434046	CEFONICID SODICO	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO I.M." 1 FLAC. + 1 FIALA	K24 PHARMACEUTICALS
33434010	CEFONICID SODICO	"500 MG POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO I.M." 1 FLAC. + 1 FIALA	K24 PHARMACEUTICALS
32161010	CEFOPLUS	FLAC.NO POLV. INIETT. 1 G+ FL SOLV 2,5 ML IM	AESCULAPIUS
31899038	CEFOSPORIN	"500" IM FLAC 0,5 G+FIALA SOLV 2 ML	ESSETI
31899014	CEFOSPORIN	"1000" IM 1 FLAC 1 G + FIALA SOLV 2,5 ML	ESSETI
31832025	CHEFIR	"1000" 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 2,5 ML	DRUG RESEARCH
31832013	CHEFIR	"500" 1 FLAC. 500 MG + 1 FIALA 2 ML	DRUG RESEARCH
33494016	CLASTIDIN	"500 MG POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM", 1 FLAC + 1 FIALA SOLV 2 ML	NUTRIFAR
33494028	CLASTIDIN	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM", 1 FLAC + 1 FIALA SOLV 2,5 ML	NUTRIFAR
34456018	DAYCEF	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM", 1 FLAC + 1 FIALA 2,5 ML	EPIFARMA
32768044	DELSACID	FLAC. 1 G+FIALA SOLV.2,5 ML I.M.+SIR. STERILE	SELVI
32768018	DELSACID	I.M. FLAC. 500MG+ 1 FIALA SOLV.2ML	SELVI
31971029	DIESPOR	"1000 IM" FLAC.NO POLV SOLUZ 1000MG+1F SOLV 2,5ML	BIOMEDICA FOSCAMA
32162012	EMIDOXIN	FLAC.NO POLV. INIETT. 1 G + FL SOLV 2,5 ML I.M.	MAGIS
33318015	EPICEF	1 FLAC I.M. 1 G+ FIALA SOLV	F.D. FARMACEUTICI S.R.L.
32807024	FONICEF	"1000" IM 1 FLAC 1000 MG + 1 F 2,5 ML	ERREKAPPA
33229016	FONISAL	"1000 MG IM" 1 FLAC.NO POLV LIOF 1 G + 1 FIALA SOLV 2,5 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	SALUS
32924019	FRAMECEF	1 FLAC. 1000 MG + 1 FIALA SOLV 2,5 ML	LEVOFARMA
31970015	IPACID	"1000" IM 1 FLAC 1000 MG+1 FIALA SOLV 2,5 ML	IPA
33417015	LAMPOCEF	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC + 1 FIALA SOLV 2,5 ML	LAMPUGNANI
31831023	LISA	"1000" 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 2,5 ML	LISAPHARMA

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
31831011	LISA	"500" 1 FLAC. 500 MG + 1 FIALA 2 ML	LISAPHARMA
33268020	MODICEF	1 FLAC. POLV SOLUZ INIETT1000MG IM+ FIALA SOLV	IPSO PHARMA
33268032	MODICEF	1 FLAC. POLV SOLUZ INIETT 500MG IM+ FIALA SOLV	IPSO PHARMA
31826023	MODIEM	IM 1 FLAC. POLV 1 G	VECCHI & C PIAM
31812023	MONOBIOS	"1000" I.M. 1 FL. 1000 MG + 1 FIALA SOLV	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
32894014	MONOBIOTIC	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC	ECOBI
25422130	MONOCID	IM FLAC. 500 MG + FIALA SOLV	PROCTER & GAMBLE
25422142	MONOCID	IM FLAC. 1 G + FIALA SOLV	PROCTER & GAMBLE
33021027	NOKID	"1000 MG IM" 1 FLAC.NO POLV 1 G + FIALA SOLV 2,5 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	BENEDETTI
33031028	PANTACID	"1000 MG IM" 1 FLAC.NO POLV 1G + FIALA SOLV 2,5 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	PANTAFARM SRL
33031016	PANTACID	" 500 MG IM" 1 FLAC.NO POLV 1G + FIALA SOLV 2 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	PANTAFARM SRL
32806022	PARECID	"1000" IM 1 FLAC 1000 MG + 1 F 2,5 ML	PROGE FARM
25806035	PRATICEF	1 FLAC. 500 MG + 1 FIALA 2 ML	CABER
25806011	PRATICEF	1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 2,5 ML IM	CABER
33196015	RAIKOCEF	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC + 1 FIALA 2,5 ML	MEDIOLANUM
33366016	ROCID	"1 G" 1 FLAC. POLV SOLUZ. INIETT. USO IM + 1 FIALA SOLV 2,5 ML	MAX
32960017	SILVERCEF	"1000 MG IM" 1 FLAC.NO POLV LIOF 1 G + 1 FIALA SOLV 2,5 ML PER SOLUZ INIETT USO IM	FARMA UNO
28893028	SINTOCEF	"1G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC 1G +1 FIALA 2,5ML	PULITZER
28893042	SINTOCEF	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" ASTUCCIO CONTENENTE 1 FLAC. + 1 SIR. PRERIEMPITA	PULITZER
33017029	SOFARCID	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT.PER USO IM" 1 FLAC + 1 FIALA 2,5 ML	SOFAR
33017017	SOFARCID	"500 MG POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC + 1 FIALA 2 ML	SOFAR
29042052	UNICID	IM 1 FLAC.1000 MG + 1 FIALA SOLV.	PROSPA ITALIA
J01DA32	*Cefoperazone*		
25957022	BIOPERAZONE	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 5 ML	BIOPHARMA S.R.L.
25845013	CEFAZONE	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 3 ML	LOCATELLI
26063038	CEFOGRAM	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 3 ML	METAPHARMA
26083026	CEFONEG	IM 1 FLAC. 1000 MG + 1 FIALA 4 ML	TOSI
26039014	DARDUM	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 3 ML	LISAPHARMA
25803026	FARECEF	1 FLAC. G 1 + 1 FIALA 3 ML	LAFARE
25632023	IPAZONE	IM 1 FLAC. POLV 1000 MG + 1 FIALA 4 ML	IPA
25795028	KEFAZON	IM 1 FLAC. 1 G + FIALA 4 ML	ESSETI
25497025	MEDIPER	IM 1 FLAC. LIOF 1 G.+ 1 FIALA 4 ML	SAN CARLO
25551058	NOVOBIOCYL	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	FRANCIA FARMACEUTICI
25330022	TOMABEF	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 3 ML	SALUS
25783010	ZONCEF	1 FLAC. 1 G IM + 1 FIALA 3 ML	AGIPS
J01DA10	*Cefotaxima*		
24260034	CLAFORAN	IM IV 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	HOECHST PHARMA S.P.A.
24260046	CLAFORAN	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML CON LIDOCAINA	HOECHST PHARMA S.P.A.
24260022	CLAFORAN	IM IV 1 FLAC. 500 MG + 1 FIALA 2 ML	HOECHST PHARMA S.P.A.
24260010	CLAFORAN	IM IV 1 FLAC. 250 MG + 1 FIALA 2 ML	HOECHST PHARMA S.P.A.
24259018	ZARIVIZ	1 FLAC. 250 MG + 1 FIALA 2 ML IV IM	AVENTIS PHARMA
24259020	ZARIVIZ	1 FLAC. 500 MG + 1 FIALA 2 ML IV IM	AVENTIS PHARMA
24259032	ZARIVIZ	1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML IV IM	AVENTIS PHARMA
24259044	ZARIVIZ	1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML CON LIDOCAINA IM	AVENTIS PHARMA

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
J01DA11	*Ceftazidima*		
25491034	CEFTIM	"1 G POLV+SOLV" 1 FLAC. POLV+1 FIALA SOLV 3 ML	GLAXO ALLEN
25491022	CEFTIM	"500MG/1,5ML POLV+SOLV" 1 FLAC. POLV+1 FIALA SOLV 1,5 ML	GLAXO ALLEN
25491010	CEFTIM	"250MG/1 ML POLV+SOLV" 1 FLAC. POLV+1 FIALA SOLV 1 ML	GLAXO ALLEN
25212022	GLAZIDIM	"500MG/1,5ML POLV+ SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC. POLV 500 MG+FIALA SOLV 1,5 ML	GLAXO WELLCOME
25212034	GLAZIDIM	"1G/3ML POLV+ SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC. POLV 1 G+FIALA SOLV 3 ML	GLAXO WELLCOME
25212010	GLAZIDIM	"250MG/1ML POLV+ SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC. POLV+FIALA SOLV 1 ML	GLAXO WELLCOME
25211032	PANZID	"1G/3ML POLV+ SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. POLV+FIALA SOLV 3 ML	DUNCAN
25211020	PANZID	"500MG/1,5ML POLV+ SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. POLV+FIALA SOLV 1,5 ML	DUNCAN
25211018	PANZID	"250MG/1ML POLV+ SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FL POLV+FIALA SOLV 1 ML	DUNCAN
25222023	SPECTRUM	"500MG/1,5ML POLV+SOLV PER SOLUZ. INIETT. USO IM" 1 FLAC. POLV+ 1 FIALA SOLV 1,5 ML	SIGMATAU
25222035	SPECTRUM	"1G/3ML POLV+ SOLV PER SOLUZ. INIETT. USO IM" 1 FLAC. POLV+1 FIALA SOLV 3 ML	SIGMATAU
25222011	SPECTRUM	"250MG/1ML POLV+SOLV PER SOLUZ. INIETT. USO IM" 1 FLAC. POLV+1 FIALA SOLV 1 ML	SIGMATAU
25859024	STARCEF	"500 MG POLV E SOLV" 1 FLAC + FIALA SOLV 1,5 ML	FIRMA
25859012	STARCEF	"250 MG POLV E SOLV" 1 FLAC + FIALA SOLV 1 ML	FIRMA
25859036	STARCEF	"1 G POLV E SOLV" 1 FLAC + FIALA SOLV 3 ML	FIRMA
J01DA36	*Ceftezolo*		
25336025	ALOMEN	1 FLAC. NO 1 G IM +1 FIALA 3 ML	BENEDETTI
J01DA22	*Ceftizoxima*		
25198033	EPOSERIN	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	PHARMACIA
J01DA13	*Ceftriaxone*		
25202019	ROCEFIN	"0,25" IM 1 FLAC. 250 MG + 1 FIALA 2 ML	ROCHE
25202058	ROCEFIN	"1" IM 1 FLAC.1 G +1 FIALA 3,5 ML	ROCHE
25202033	ROCEFIN	"0,5" IM 1 FLAC. 500 MG + 1 FIALA 2 ML	ROCHE
J01DA06	*Cefurossima*		
24276026	BIOCICLIN	1 FLAC. IM 1 G + 1 FIALA 4 ML	FRANCIA FARMACEUTICI IND FARM
24354045	CEFOPRIM	IM 1 FLAC. 1 G+1 FIALA 4 ML	ESSETI FARMACEUTICI S.P.A.
24282067	CEFUMAX	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	SO.SE.PHARM SRL
24301032	CEFUREX	IM EV 1 FLAC. 1000 MG + 1 FIALA 4 ML	SALUS RESEARCHES S.P.A.
24330045	CEFURIN	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	MAGIS FARMACEUTICI S.P.A.
24271049	COLIFOSSIM	IM 1 FLAC. 1 G+1 FIALA 4 ML	DAY FARMA S.A.S.
23576022	CUROXIM	"500" IM 1 FLAC. 500 MG + 1 FIALA 2 ML	GLAXO WELLCOME S.P.A.
23576046	CUROXIM	"1" IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	GLAXO WELLCOME S.P.A.
23576010	CUROXIM	"250" IM 1 FLAC. 250 MG + 1 FIALA 1 ML	GLAXO WELLCOME S.P.A.
24847030	DELTACEF	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ INIETT" 1 FLAC + 1 FL	PULITZER ITALIANA S.R.L.
24344020	DUXIMA	IM1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	FARMACEUTICI ECOBI SAS
24588030	IPACEF	IM EV 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	INTERNATIONAL PHARMACEUTICALS
24312047	KEFOX	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	LAB FARMACEUTICO C.T. SRL
24136044	KESINT	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	COPERNICO S.R.L.
24311045	LAFUREX	1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	LA.FA.RE. S.R.L.
24275012	POLIXIMA	IM 1 FLAC 1 G + 1 FIALA 4 ML	SIFARMA S.R.L.
24339020	SUPERO	IM 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 4 ML	LIFEPHARMA S.P.A.
J01CA10	*Mezlocillina*		
24316022	BAYPEN	"0,5 G SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC. + 1 FIALA 2 ML	BAYER AG
24316010	BAYPEN	"1 G SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC. + 1 FIALA 4 ML	BAYER AG
J01CA12	*Piperacillina*		
24469025	AVOCIN	1 FLAC. 2 G IM IV + 1 FIALA 4 ML	WYETH LEDERLE

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
24469013	AVOCIN	1 FLAC. 1 G IM IV + 1 FIALA 2 ML	WYETH LEDERLE
32876017	BIOPIPER	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 1 G+1 FIALA SOLV 2 ML	BIOPROGRESS
32876029	BIOPIPER	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G+ 1 FIALA SOLV 4 ML	BIOPROGRESS
34389027	CILPIER	"2G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." FLAC POLV 2G + FIALA SOLV 4 ML	PIERREL FARMACEUTICI
34389015	CILPIER	"1G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." FLAC POLV 1G + FIALA SOLV 2 ML	PIERREL FARMACEUTICI
33461029	DIPERIL	"2 G POLVR E SOLV PER SOLUZ. INIETT." FLAC POLV DA 2 G + FIALA SOLV DA 4 ML	NUTRIFAR
33461017	DIPERIL	"1 G POLVR E SOLV PER SOLUZ. INIETT." FLAC POLV DA 1 G + FIALA SOLV DA 2 ML	NUTRIFAR
28867012	ERIL	1 FLAC. LIOF 2 G + 1 FIALA 4 ML	SAVIO
32897011	FARECILLIN	"1G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 1 G + FIALA SOLV 2 ML	LAFARE
32897023	FARECILLIN	"2G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + FIALA SOLV 4 ML	LAFARE
28595027	PERACIL	1 FLAC. 2 G + 1 FIALA 4 ML IM IV	BONISCONTRO E GAZZONE
28595015	PERACIL	1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 2 ML IM IV	BONISCONTRO E GAZZONE
33351014	PERASINT	"1G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT."1 FLAC POLV 1 G + FIALA SOLV 2 ML	ACS DOBFAR
33351026	PERASINT	"2G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + FIALA SOLV 4 ML	ACS DOBFAR
25671049	PICILLIN	IM IV 1 FLAC. 2 G + 1 FIALA 4 ML	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
25671025	PICILLIN	IM IV 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 2 ML	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
29221013	PIPERACILLINA	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 1 G + 1 FIALA SOLV 2 ML	DOROM
33690013	PIPERACILLINA	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 1 G + 1 FIALA SOLV 2 ML	EG
33324029	PIPERACILLINA	"2 G/4 ML POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. + 1 FIALA	GNR
29221025	PIPERACILLINA	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + 1 FIALA SOLV 4 ML	DOROM
32982023	PIPERACILLINA	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + 1 FIALA SOLV 4 ML	GET
34391021	PIPERACILLINA	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. 2 G + 1 FIALA SOLV 4 ML	DOC GENERICI
34391019	PIPERACILLINA	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA SOLV 2 ML	DOC GENERICI
33690025	PIPERACILLINA	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + 1 FIALA SOLV 4 ML	EG
33039013	PIPERACILLINA	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 1 G + 1 FIALA SOLV 2 ML	BAYCARE S.R.L.
32982011	PIPERACILLINA	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 1 G + 1 FIALA SOLV 2 ML	GET
33039025	PIPERACILLINA	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + 1 FIALA SOLV 4 ML	BAYCARE S.R.L.
33056019	PIPERACILLINA	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + 1 FIALA SOLV 4 ML	TEVA PHARMA ITALIA
34103022	PIPERACILLINA LILLY	"2 G POLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC.	LILLY
34103010	PIPERACILLINA LILLY	"1 G POLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC.	LILLY
33423029	PIPERACILLINA SODICA	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC. + 1 FIALA	K24 PHARMACEUTICALS
33423017	PIPERACILLINA SODICA	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC. + 1 FIALA	K24 PHARMACEUTICALS
28735013	PIPERITAL	IM IV 1 FLAC. 1 G + 1 FIALA 2 ML	IBI
28735025	PIPERITAL	IM IV 1 FLAC. 2 G + 1 FIALA 4 ML	IBI
32935025	PIPERSAL	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + FIALA SOLV 4 ML	FARMA UNO
32935013	PIPERSAL	"1 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 1 G+ 1 FIALA SOLV 2 ML	FARMA UNO
33958012	PIPERTEX	"1G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." FLAC POLV 1 G + FIALA SOLV	PHARMATEX ITALIA
33958024	PIPERTEX	"2G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." FLAC POLV 2 G + FIALA SOLV	PHARMATEX ITALIA
26421026	PIPRACIN	1 FLAC. 2 G + 1 FIALA 4 ML IM IV	WYETH MEDICA IRELAND
26421014	PIPRACIN	1 FLAC.1 G + 1 FIALA 2 ML IM IV	WYETH MEDICA IRELAND
33747015	REPARCILLIN	"1G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 1 G + FIALA SOLV 2 ML	NEW RESEARCH S.R.L.
33747027	REPARCILLIN	"2G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC POLV 2 G + FIALA SOLV 4 ML	NEW RESEARCH S.R.L.
32799025	SEMIPENIL	1 FLAC.NO POLV 2 G + 1 FIALA SOLV 4 ML IM	MAGIS
32799013	SEMIPENIL	1 FLAC.NO POLV 1 G + 1 FIALA SOLV 2 ML IM	MAGIS
32954024	SINTOPLUS	1 FLAC POLV 2 G + 1 FIALA SOLV. 4 ML IM	PH&T
32954012	SINTOPLUS	1 FLAC POLV 1 G + 1 FIALA SOLV. 2 ML IM	PH&T
34107019	VIRACILLINA	"2 G POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. PER USO IM" 1 FLAC. 2 G + 1 FIALA 4 ML	VIRGINIA
J01CR05	*Piperacillina + Tazobactam*		
28249023	TAZOCIN	1 FLAC. LIOF 2 + 0,250 G + 1 FLAC	WYETH LEDERLE
J01CR03	*Ticarcillina + Acido clavulanico*		
27594011	CLAVUCAR	1200 MG/2 ML POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. 1 FLAC.NO + 1 FIALA	GEYMONAT
27118013	TIMENTIN	IM 1 FLAC. 1,2 G+1 FIALA 2 ML	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
Nota 55BIS			
J01GB06	*Amikacina*		
24459099	AMICASIL	1 FLAC. IM 500 MG 2 ML	PHARMATEX ITALIA
24459101	AMICASIL	1 FLAC. IM 1 G 4 ML	PHARMATEX ITALIA
33586025	AMIKACID	"1 G SOLUZ. INIETT." 1 FIALA IM/EV	TEVA PHARMA ITALIA
33586013	AMIKACID	"500 MG SOLUZ. INIETT." 1 FIALA IM/EV + 1 SIR.	TEVA PHARMA ITALIA
33550017	AMIKACINA LILLY	100 MG/2 ML SOLUZ. INIETT.. 1 FIALA	LILLY
33550029	AMIKACINA LILLY	250 MG/2 ML SOLUZ. INIETT.. 1 FIALA	LILLY
33550031	AMIKACINA LILLY	500 MG/2 ML SOLUZ. INIETT. 1 FIALA	LILLY
27484031	AMIKAN	1 FLAC. IM 1 G 4 ML	SOSEPHARM
27484043	AMIKAN	1 FLAC. IM 0,5 G 2 ML	SOSEPHARM
23594031	BB-K8	1 FLAC. IM 250 MG 2 ML	BRISTOL MYERS SQUIBB
23594056	BB-K8	1 FLAC. IM 500 MG 2 ML	BRISTOL MYERS SQUIBB
23594017	BB-K8	1 FLAC. IM 100 MG 2 ML	BRISTOL MYERS SQUIBB
25513045	CHEMACIN	IM IV 1 FIALA 1 G 4 ML	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
25513033	CHEMACIN	IM IV 1 FIALA 500 MG 2 ML	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
24475055	LIKACIN	IM IV 1 FLAC. 500 MG 2 ML	LISAPHARMA
24475030	LIKACIN	IM IV 1 FLAC. 250 MG 2 ML	LISAPHARMA
24475016	LIKACIN	IM IV 1 FLAC. 100 MG 2 ML	LISAPHARMA
24475067	LIKACIN	IM IV 1 FLAC. 1 G	LISAPHARMA
24475028	LIKACIN	IM IV 5 FLAC. 100 MG 2 ML	LISAPHARMA
24527057	LUKADIN	1 FIALA 2 ML 0,5 G + SIR.	SAN CARLO
24527071	LUKADIN	IM IV 1 FIALA 1 G/4 ML	SAN CARLO
34106017	MEDIAMIK	"1 G/4 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA	MEDISINT
25568054	MIGRACIN	IM IV 1 FLAC 1 G 4 ML	MAX
25568039	MIGRACIN	IM IV 1 FLAC 500 MG 2 ML	MAX
28423010	MIKAN	"500MG/2ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA 2 ML	BONISCONTRO E GAZZONE
28423022	MIKAN	"1G/4ML SOLUZ. INIETT." IM 1 FIALA 4 ML	BONISCONTRO E GAZZONE
25587027	MIKAVIR	IM IV 1 FLAC. 1 G 5 ML	SALUS
25587015	MIKAVIR	IM IV 1 FLAC. MG 500 2 ML	SALUS
33190036	NEKACIN	1 FIALA SOLUZ INIETT 1000 MG IM EV	NEW RESEARCH S.R.L.
24076111	PIERAMI	IM IV 1 FIALA 100MG/2ML	FOURNIER
24076174	PIERAMI	IM IV 1 FIALA 500 MG 2 ML	FOURNIER
24076147	PIERAMI	IM IV 1 FIALA 250 MG 2 ML	FOURNIER
J01GB03	*Gentamicina*		
20891014	GENTALYN	1 FIALA 2 ML 80 MG IM IV	SCHERING PLOUGH
20891026	GENTALYN	BB 5 FIALE 1 ML 10 MG IM IV	SCHERING PLOUGH
20891089	GENTALYN	1 FIALA 120 MG/1,5 ML IM IV	SCHERING PLOUGH
24727048	GENTAMEN	1 FIALA 80 MG/2 ML	FOURNIER
30063010	GENTAMICINA SOLFATO	FIALA 40 MG/2 ML	BIOLOGICI ITALIA LABORATORIES
31423015	GENTAMICINA SOLFATO	"40MG/2 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA DA 2 ML	FISIOPHARMA S.R.L.
30643011	GENTAMICINA SOLFATO	FIALA 40 MG/2 ML	I.S.F.
30181018	GENTAMICINA SOLFATO	FIALA 40 MG/2 ML	ITALFARMACO
29314046	GENTOMIL	"160 MG/2 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA	BIOLOGICI ITALIA LABORATORIES
29314022	GENTOMIL	"40 MG/2 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA	BIOLOGICI ITALIA LABORATORIES
29314034	GENTOMIL	"80 MG/2 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA	BIOLOGICI ITALIA LABORATORIES
J01GB07	*Netilmicina*		
24809055	NETTACIN	" 200 " IM IV 1 FIALA 2 ML 200 MG	SCHERING PLOUGH
24809028	NETTACIN	"50" IM IV 1 FIALA 1 ML 50 MG	SCHERING PLOUGH
24809030	NETTACIN	"100" IM IV 1 FIALA 1 ML 100 MG	SCHERING PLOUGH
24809042	NETTACIN	"150" IM IV 1 FIALA 1,5 ML 150 MG IM IV	SCHERING PLOUGH

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
24809067	NETTACIN	"300 MG/1,5 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA	SCHERING PLOUGH
24829044	ZETAMICIN	"150" IM IV 1 FIALA 1,5 ML	MENARINI
24829069	ZETAMICIN	"300" IM IV 1 FIALA 300 MG 3 ML	MENARINI
24829020	ZETAMICIN	"50" IM IV 1 FIALA 1 ML	MENARINI
24829057	ZETAMICIN	"200" IM IV 1 FIALA 2 ML	MENARINI
24829032	ZETAMICIN	"100" IM IV 1 FIALA 1 ML	MENARINI
J01GB01	*Tobramicina*		
23189069	NEBICINA	SIR. PRERIEMPITA 100 MG/2 ML	LILLY
23189071	NEBICINA	SIR. PRERIEMPITA 150 MG/2 ML	LILLY
23189057	NEBICINA	IM IV 1 FLAC. 150 MG 2 ML	LILLY
23189044	NEBICINA	IM IV 1 FLAC. 20 MG 2 ML	LILLY
23189032	NEBICINA	IM IV 1 FLAC. 40 MG 1 ML	LILLY
23189018	NEBICINA	IM IV 1 FLAC. 100 MG 2 ML	LILLY
33973013	TOBRAMICINA IBI	1 FIALA 100 MG	IBI
33973025	TOBRAMICINA IBI	1 FIALA 150 MG	IBI

Nota 56

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
J01DF01	*Aztreonam*		
25408028	AZACTAM	1 FLAC. 1 G IM IV + FIALA ML 3	BRISTOL MYERS SQUIBB
25407026	PRIMBACTAM	IM EV 1 FLAC. 1 G +1 FIALA 3 ML	MENARINI
J01DH51	*Imipenem + Cilastatina*		
26462046	IMIPEM	IM 1 FLAC. 500 MG +500 MG + 1 FIALA 2 ML	NEOPHARMED
26639043	TENACID	IM 1FLAC. 500 + 500 MG + 1 FIALA 2 ML	SIGMATAU
25887047	TIENAM	IM 1 FLAC. 500 + 500 MG + 1 FIALA 2 ML	MERCK SHARP
J04AB04	*Rifabutina*		
28426017	MYCOBUTIN	30 CPS 150 MG	PHARMACIA
J01XA02	*Teicoplanina*		
26458012	TARGOSID	1 FIALOIDE LIOF. 200 MG + 1 FIALA SOLV 3 ML IM IV	LEPETIT

Nota 57

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
A04AA04	*Dolasetron*		
33108022	ANZEMET	IV 1 FIALA 20 MG/ML 5 ML	AVENTIS PHARMA
33108046	ANZEMET	3 CPR FILM RIVESTITE 200 MG	AVENTIS PHARMA
A04AA02	*Granisetron*		
28093096	KYTRIL	"0,2 MG/ML SOLUZ. ORALE" 1 FLAC. DA 30 ML	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
28093019	KYTRIL	"3 MG/3 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA PER USO ENDOVENOSO	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
28093021	KYTRIL	"1 MG CPR" 10 CPR	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
28093033	KYTRIL	"3 MG/1 ML SOLUZ. INIETT." 1 SIR. PRERIEMPITA PER USO INTRAMUSCOLARE	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
28093045	KYTRIL	"3 MG/1 ML SOLUZ. INIETT." 3 SIRINGHE PRERIEMPITE PER USO INTRAMUSCOLARE	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
28093084	KYTRIL	"2 MG CPR" 5 CPR	SMITHKLINE BEECHAM S.P.A.
A04AA01	*Ondansetron*		
27612112	ZOFRAN	"8 MG CPR ORODISPERSIBILI ZYDIS" 6 CPR	GLAXO WELLCOME
27612047	ZOFRAN	1 FIALA 8 MG 4 ML	GLAXO WELLCOME
27612035	ZOFRAN	1 FIALA 4 MG 2 ML	GLAXO WELLCOME
27612098	ZOFRAN	"4 MG CPR ORODISPERSIBILI ZYDIS" 6 CPR	GLAXO WELLCOME
27612086	ZOFRAN	FLAC. 50 ML 4 MG/5ML	GLAXO WELLCOME
27612023	ZOFRAN	6 CPR 8 MG	GLAXO WELLCOME
27612011	ZOFRAN	6 CPR 4 MG	GLAXO WELLCOME
A04AA03	*Tropisetron*		
28638056	ENDOPROL	"5 MG/1 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA	LPB
28638068	ENDOPROL	"5 MG/1 ML SOLUZ. INIETT." 3 FIALE	LPB
28540058	ENDOSTEM	"5 MG/1 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA	FAGEN

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
28540060	ENDOSTEM	"5 MG/1 ML SOLUZ. INIETT." 3 FIALE	FAGEN
28456022	NAVOBAN	5 CPS 5 MG	NOVARTIS
28456061	NAVOBAN	"5 MG/1 ML SOLUZ. INIETT." 1 FIALA	NOVARTIS
28456073	NAVOBAN	"5 MG/1 ML SOLUZ. INIETT." 3 FIALE	NOVARTIS
28456010	NAVOBAN	1 FIALA 5 MG/5 ML IV	NOVARTIS

Nota 59

V03AB49 Lattitolo

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
29563044	PORTOLAC EPS	FLAC. SCIROPPO 500 ML	NOVARTIS CONSUMER
29563018	PORTOLAC EPS	1 FLAC. GRANULATO 200 G	NOVARTIS CONSUMER

V03AB49 Lattulosio

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
28539029	BIOLAC EPS	20 BUST. 10 G	BIOPROGRESS
29159011	DIA COLON EPS	20 BUST. GRANULATO 10 GR	VECCHI & C PIAM
29159023	DIA COLON EPS	1 FLAC. SCIROPPO 200 ML	VECCHI & C PIAM
28524015	EPALAT EPS	15 BUST. GRANULATO 12 G	O.F.F.
24409132	EPALFEN EPS	1 FLAC. SCIROPPO 200 ML	ZAMBON
24409144	EPALFEN EPS	1 FLAC. SCIROPPO 400 ML	ZAMBON
24409118	EPALFEN EPS	30 BUST. 6 G	ZAMBON
34542011	LACTYL EPS	"6 G GRANULATO PER SOLUZ. ORALE" 30 BUST.	IBIRN
34542023	LACTYL EPS	"10 G GRANULATO PER SOLUZ. ORALE" 20 BUST.	IBIRN
22711129	LAEVOLAC EPS	1 FLAC. SCIROPPO 180 ML	ROCHE
22711117	LAEVOLAC EPS	20 BUST. 10 GR	ROCHE
27627037	LASSIFAR	FLAC. SCIROPPO 200 ML	LAFARE
27627013	LASSIFAR	20 BUST. MONODOSE 10 G	LAFARE
30727010	LATTULAC EPS	SCIROPPO 180 ML	SOFAR
30727022	LATTULAC EPS	20 BUST. 10 GR	SOFAR
27337017	LIS EPS	20 BUST. 10 G	LISAPHARMA
23535166	NORMASE EPS	1 FLAC. SCIROPPO 200 ML 66,7%	MOLTENI
27061035	OSMOLAC EPS	"66,7G/100ML SCIROPPO" FLAC. 200ML	SANOFI-SYNTHELABO
27061023	OSMOLAC EPS	"10G GRANULATO" 20 BUST.	SANOFI-SYNTHELABO

Nota 65

L03AB07 Interferone beta-1a ricombinante

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
33283019	AVONEX	4 FLAC LIO + 4 SIRINGHE SOLV + 8 AGHI	BIOGEN FRANCE
34091064	REBIF	44 MCG (12 MIU) 12 SIRINGHE PRERIEMPITE 1 ML SOLUZ. INIETT. SC	ARES SERONO (EUROPE) LTD
34091037	REBIF	12 SIRINGHE PRERIEMPITE 22 MCG + 1 ML SOLV	ARES SERONO (EUROPE) LTD

L03AB08 Interferone beta-1b ricombinante

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
32166023	BETAFERON	0,25 MG/ML POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. 15 FLACONCINI VETRO + 15 SIRINGHE VETRO USO SC	SCHERING A.G.
32166011	BETAFERON	15 FLACONCINI 0,25 MG + 15 FLACONCINI 2 ML	SCHERING A.G.

Nota 66

M01AB16 Aceclofenac

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
32773020	AIRTAL	"100 MG CPR" 40 CPR	ALMIRALL PRODESFARMA
32773032	AIRTAL	"100 MG GRANULATO" 30 BUST. DI GRANULATO	ALMIRALL PRODESFARMA
31842028	KAFENAC	30 BUST. 100 MG	PHARMACIA

M01AB11 Acetametacina

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
26357020	ACEMIX	30 CPS 60 MG	BIOPROGRESS
26357032	ACEMIX	30 BUST. 60 MG	BIOPROGRESS
26226047	SOLART	"60 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	PFIZER

M01AG01 Acido mefenamico

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
21015021	LYSALGO	30 CPS 250 MG	S.I.T.

M01AX02 Acido niflumico

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
22824015	NIFLAM	30 CPS 250 MG	LABORATOIRES UPSA
M01AE11	*Acido tiaprofenico*		
28475022	ARTROREUMA	30 CPR 300 MG	TEOFARMA
25996063	SURALGAN	30 CPR 300 MG	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
25195025	SURGAMYL	30 CPR 300 MG	SCHARPER
25195052	SURGAMYL	30 BUST. GRANULATO 300 MG	SCHARPER
28613026	TIAPROFEN	30 BUST. 300 MG	BIOPROGRESS
28613014	TIAPROFEN	30 CPR 300 MG	BIOPROGRESS
M01AX49	*Amtolmetina guacile*		
27834062	ARTROMED	30 CPR 600 MG	MEDOSAN RICERCA
27810023	EUFANS	"600 MG CPR RIVESTITE" BLISTER 30 CPR RIVESTITE	SIGMATAU
27810035	EUFANS	"600 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	SIGMATAU
M01AH49	*Celecoxib*		
34622062	ARTILOG	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	PHARMACIA
34622340	ARTILOG	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	PHARMACIA
34622466	ARTILOG	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	PHARMACIA
34622605	ARTILOG	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	PHARMACIA
34622744	ARTILOG	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	PHARMACIA
34622201	ARTILOG	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	PHARMACIA
34623064	ARTRID	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	SEFARMA
34623203	ARTRID	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	SEFARMA
34623342	ARTRID	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	SEFARMA
34623468	ARTRID	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	SEFARMA
34623607	ARTRID	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	SEFARMA
34623746	ARTRID	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	SEFARMA
34624609	CELEBREX	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
34624344	CELEBREX	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
34624205	CELEBREX	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
34624066	CELEBREX	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
34624460	CELEBREX	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
34624748	CELEBREX	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
34625741	SOLEXA	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	PFIZER
34625602	SOLEXA	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	PFIZER
34625463	SOLEXA	200 MG 20 CPS RIGIDE IN BLISTER	PFIZER
34625347	SOLEXA	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	PFIZER
34625208	SOLEXA	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	PFIZER
34625069	SOLEXA	100 MG 40 CPS RIGIDE IN BLISTER	PFIZER
M01AC49	*Cinnoxicam*		
26396046	SINARTROL	20 CPR 30 MG	SPA
27383076	ZELIS	20 CPR 30 MG	PROSPA ITALIA
27383049	ZELIS	30 CPR 15 MG	PROSPA ITALIA
27382011	ZEN	30 CPR 15 MG	SELECT
M01AB05	*Diclofenac*		
28943013	DEALGIC	20 CPS 75 MG	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
28943025	DEALGIC	20 CPS 100 MG	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
28534016	DEFLAMAT	20 CPS 75 MG	SANKYO
28534028	DEFLAMAT	20 CPS 100 MG	SANKYO
32243014	DICLOFAN	"100MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	BONISCONTRO E GAZZONE
33727025	DICLOFENAC	"100 MG CPR RILASCIO PROLUNGATO" 21 CPR	DOC GENERICI
33612058	DICLOFENAC	"150 MG CPS A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPS	SCHIAPPARELLI FARMA
33727013	DICLOFENAC	"75 MG CPR RILASCIO PROLUNGATO" 30 CPR	DOC GENERICI

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
33091024	DICLOFENAC	"100 MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
33612033	DICLOFENAC	"50 MG CPR" 30 CPR	SCHIAPPARELLI FARMA
33396021	DICLOFENAC	"100 MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	BAYCARE S.R.L.
33612045	DICLOFENAC	"100 MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	SCHIAPPARELLI FARMA
29456011	DICLOFENAC	"50 MG CPR GASTRORESISTENTI" 30 CPR	EG
29457013	DICLOFENAC	"50 MG CPR GASTRORESISTENTI" 30 CPR	RATIOPHARM GMBH
32786028	DICLOFENAC	30 CPR GASTRORESISTENTI 50 MG	HEXAN S.P.A.
33411024	DICLOFENAC	"50 MG CPR GASTRORESISTENTI" 30 CPR	GNR
33244017	DICLOFENAC CLONMEL	"RETARD 100" BLISTER 20 CPR 100 MG	CLONMEL HEALTHCARE
33062023	DICLOFENAC RKG	"100 MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	RKG S.R.L.
24515114	DICLOREUM	"CR"RITARDO 20 CPS 150 MG	ALFA WASSERMANN
24515088	DICLOREUM	"RETARD" 20 CPR 100 MG	ALFA WASSERMANN
24515049	DICLOREUM	30 CPR 50 MG	ALFA WASSERMANN
32141018	FENADOL	"RETARD" 20 CPR 100 MG	PROGE FARM
33803014	FENDER	"100MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	KRUGHER PHARMA
25536020	FLOGOFENAC	"RETARD" 21 CPS 100 MG	ECOBI
23828078	FORGENAC	"RETARD" 20 CPR 100 MG	FORMENTI
33212010	LISIFLEN	"100MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPR	PULITZER
23181011	VOLTAREN	"50MG CPR GASTRORESISTENTI" 30 CPR	NOVARTIS
23181035	VOLTAREN	"100MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 21 CPR	NOVARTIS
23181074	VOLTAREN	"75MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" 30 CPR	NOVARTIS
28945032	VOLTFAST	30 BUST. GRANULATO SOLUZ. ORALE 50 MG	NOVARTIS
28945020	VOLTFAST	30 CONFETTI 50 MG	NOVARTIS
M01AB55	*Diclofenac + Misoprostolo*		
29757059	ARTROTEC	30 CPR 75 MG + 200 MCG	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
29757010	ARTROTEC	30 CPR 50 MG + 200 MCG	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
29757034	ARTROTEC	60 CPR 50 MG + 200 MCG	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
29316041	MISOFENAC	30 CPR 75 MG + 200 MCG	SEFARMA
29316015	MISOFENAC	30 CPR 50 MG + 200 MCG	SEFARMA
M01AB10	*Fentiazac*		
23519022	FLOGENE POLIFARMA	"200" 30 CONFETTI 200 MG	POLIFARMA
22843039	O-FLAM	30 CONFETTI 200 MG	MDM
M01AE09	*Flurbiprofene*		
33210016	FLURBIPROFENE	"200 MG CPS A RILASCIO PROLUNGATO" 20 CPS	GNR
24284123	FROBEN	"SR" 20 CPS 200 MG	GNR
24284034	FROBEN	30 CONFETTI 100 MG	GNR
24284073	FROBEN	1 FLAC. SCIROPPO 160 ML 0,5%	GNR
24284147	FROBEN	"100 MG GRANULATO EFFERVESCENTE" 30 BUST.	GNR
M01AE49	*Furprofene*		
27638016	DOLEX	20 CPR 200 MG	IFI
M01AE01	*Ibuprofene*		
23359058	ACIRIL	30 CPR 500 MG	MOLTENI
24635029	ARFEN	30 CPR 500 MG	LISAPHARMA
22593127	BRUFEN	30 CPR 400 MG	GNR
22593103	BRUFEN	30 BUST. GRANULATO 600 MG	GNR
22593139	BRUFEN	30 CPR 600 MG	GNR
24993038	BRUFORT	30 CPS 400 MG	NOVARTIS CONSUMER
33168016	IBUPROFENE	"400 MG CPR" 30 CPR	GNR
33168028	IBUPROFENE	"600 MG CPR" 30 CPR	GNR
33168030	IBUPROFENE	"600 MG GRANULATO" 30 BUST.	GNR
M01AE51	*Ibuprofene + Arginina*		
28175053	FENPIC	30 BUST. 400 MG	ZAMBON S.P.A.

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
M01AB01	*Indometacina*		
21837012	IMET	25 CPS 25 MG	FIRMA
20676021	INDOXEN	25 CPS 50 MG	SIGMATAU
20676019	INDOXEN	25 CPS 25 MG	SIGMATAU
20873028	METACEN	20 CPS 50 MG	CHIESI
20873016	METACEN	25 CPS 25 MG	CHIESI
M01AE03	*Ketoprofene*		
32836049	ALKET	"200" 28 CPS RIGIDE USO ORALE RIL PROL 200 MG	RIPARI GERO
24022129	ARTROSILENE	"RETARD" 20 CPS 320 MG	DOMPE'
23401110	FLEXEN	"200MG CPS RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO" 30 CPS	ITALFARMACO
23401021	FLEXEN	"50MG CPS MOLLI" 30 CPS	ITALFARMACO
24994117	IBIFEN	"50 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	IBI
24994168	IBIFEN	"200 MG" 30 CPR A RILASCIO PROLUNGATO	IBI
24994170	IBIFEN	30 BUST. GRANULATO EFFERV 50 MG	IBI
24994081	IBIFEN	"100 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	IBI
24494039	KETARTRIUM	30 CPS 100 MG	ESSETI
32901047	KETOPLUS	"200 MG" 28 CPS RIGIDE USO ORALE A RILASCIO PROLUNGATO 200 MG	PANTAFARM SRL
33519036	KETOPROFENE	"50 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	EG
33539038	KETOPROFENE	"50 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	RATIOPHARM GMBH
34877011	KETOSELECT	"50 MG CPS" 30 CPS	MENARINI
23655032	MEPROFEN	30 CPS 100 MG	AGIPS
28511095	OKI	30 BUST. GRANULATO BIPARTITE 80 MG	DOMPE' SPA
23183181	ORUDIS	"RETARD" 30 CPS 100 MG	RHONE POULENC RORER
23183027	ORUDIS	30 CPS 50 MG	RHONE POULENC RORER
23183193	ORUDIS	"RETARD" 30 CPS 200 MG	RHONE POULENC RORER
24528022	REUPROFEN	"100MG CPS RIGIDE" 20 CPS	TERAPEUTICO MR
24528010	REUPROFEN	"50MG CPS RIGIDE" 20 CPS	TERAPEUTICO MR
23505023	SINKETOL	30 CPS 100 MG	LOCATELLI
28508048	ZEPELINDUE	20 CPS 320 MG	BOEHRINGER INGELHEIM
28508099	ZEPELINDUE	30 BUST. GRANULATO BIPARTITE 80 MG	BOEHRINGER INGELHEIM
M01AC06	*Meloxicam*		
34280053	LEUTROL	30 CPR 7,5 MG	DE ANGELI PH
34280038	LEUTROL	30 CPR 15 MG	DE ANGELI PH
31985068	MOBIC	"15" 30 CPR DIVISIBILI 15 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INT. GMBH
31985157	MOBIC	"7,5" 30 CPR 7,5 MG	BOEHRINGER INGELHEIM INT. GMBH
M01AX01	*Nabumetone*		
26672081	ARTAXAN	30 BUST. 1000 MG	MALESCI
26672105	ARTAXAN	"1 G CPR MASTICABILI" 30 CPR MASTICABILI	MALESCI
26672079	ARTAXAN	30 CPR RIVESTITE 1000 MG	MALESCI
26673069	NABUSER	30 BUST. 1G	GEYMONAT
26673057	NABUSER	30 CPR RIVESTITE 1G	GEYMONAT
33500048	VITASE	"1 G CPR MASTICABILI" 30 CPR	IODOSAN
33500024	VITASE	" 1 G GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	IODOSAN
33500012	VITASE	"1 G CPR RIVESTITE CON FILM" 30 CPR	IODOSAN
M01AE02	*Naprossene*		
33294012	ALGONAPRIL	"500 MG CPR" 30 CPR	FRANCIA FARMACEUTICI
33294024	ALGONAPRIL	"500 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	FRANCIA FARMACEUTICI
24749069	AXER ALFA	"FORTE 550" 30 CPS 550 MG	ALFA WASSERMANN
24749057	AXER ALFA	30 CPS 275 MG	ALFA WASSERMANN
23437054	FLOGINAX	30 CPR 500 MG	TEOFARMA
24895056	FLOXALIN	30 BUST. 550 MG	SALUS

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
24895043	FLOXALIN	30 CPS 550 MG	SALUS
25715018	GIBINAP	30 CPS 275 MG	METAPHARMA
23842103	GIBIXEN	30 BUST. MONODOSE 500 MG	METAPHARMA
23842053	GIBIXEN	"500" 30 CPS 500 MG	METAPHARMA
23886082	LASER	"R" 20 CPR RETARD 750 MG	TOSI
23886068	LASER	30 CPR 500 MG	TOSI
23886070	LASER	30 BUST. 500 MG	TOSI
23862055	LENIARTRIL	30 CPR 500 MG	MENDELEJEFF
27669011	NAPREBEN	"550 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	FULTON
27669023	NAPREBEN	"275 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	FULTON
32850012	NAPRETARD	"500 MG CPR A RILASCIO MODIFICATO" 30 CPR	ELAN PHARMA LTD
24667139	NAPRIUS	30 CPR 500 MG	AESCULAPIUS
24667154	NAPRIUS	20 BUSTE GRANULATO SOSP. ESTEMP.500 MG	AESCULAPIUS
25800044	NAPROREX	30 CPS 550 MG	LAMPUGNANI
23177189	NAPROSYN	"24" 20 CPR RILASCIO CONTROLLATO 750 MG	RECORDATI
23177138	NAPROSYN	30 BUST. GRANULATO 500 MG	RECORDATI
23177215	NAPROSYN	"EC" 30 CPR GASTRORESISTENTI 500 MG	RECORDATI
33619038	NAPROXEN	"750 MG CPR A RILASCIO MODIFICATO" 20 CPR A RILASCIO MODIFICATO	SCHIAPPARELLI FARMA
33619026	NAPROXEN	"500 MG CPR" 30 CPR	SCHIAPPARELLI FARMA
33412026	NAPROXENE	"500 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	GNR
33412040	NAPROXENE	"500 MG CPR" 30 CPR	GNR
33412038	NAPROXENE	"250 MG CPR" 30 CPR	GNR
33164029	NAPROXENE	"500 MG CPR" 30 CPR	FAGEN
27170012	NAPROXENE SODICO	"550 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	DOROM
23677053	NEO EBLIMON	30 BUST. 500 MG	GUIDOTTI
23677065	NEO EBLIMON	30 CPR 500 MG	GUIDOTTI
25458011	NUMIDAN	30 CPS 300 MG	THERABEL
25458023	NUMIDAN	30 BUST. GRANULATO 300 MG	THERABEL
24467058	PREXAN	"500" 30 CPR 500 MG	LAFARE
24467108	PREXAN	"500" 30 BUST. GRANULATO USO ORALE 500 MG	LAFARE
24467096	PREXAN	20 BUST. GRANULATO 500 MG	LAFARE
24817049	PRIMERAL	30 CPR RIVESTITE 550 MG	CHIESI
25062088	SYNALGO	"500" 30 CPR 680 MG	GEYMONAT
24722047	SYNFLEX	"FORTE "30 CPR RIVESTITE 550 MG	RECORDATI
24722086	SYNFLEX	"FORTE" 30 BUST. GRANULATO 550 MG	RECORDATI
23383159	XENAR	"750 MG CPR A RILASCIO PROLUNGATO" BLISTER 20 CPR	ALFA WASSERMANN
23383033	XENAR	"500 MG CPR" BLISTER 30 CPR	ALFA WASSERMANN
M01AX17	*Nimesulide*		
29074022	ALGIMESIL	30 CPR 100 MG	FRANCIA FARMACEUTICI
29074010	ALGIMESIL	30 BUST. GRANULI SOLUZ ORALE 100 MG	FRANCIA FARMACEUTICI
28509014	ALGOLIDER	30 CPR 100 MG	GARANT
28509026	ALGOLIDER	30 BUST. 100 MG	GARANT
32001012	ANTALGO	"100 MG CPR" BLISTER 30 CPR	SELVI
32001024	ANTALGO	"100 MG GRANULATO PER SOLUZ. ORALE" 30 BUST.	SELVI
33522018	AREUMA	"100 MG CPR" 30 CPR	ECOBI
33522032	AREUMA	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	ECOBI
25940053	AULIN	30 BUST. 100 MG	ROCHE
25940026	AULIN	30 CPR 100 MG	ROCHE
33950015	BIOSAL	30 CPR USO ORALE 100 MG	BIOPROGRESS
33950027	BIOSAL	30 BUST. GRANULATO USO ORALE 100 MG	BIOPROGRESS
32963011	DIMESUL	"100 MG CPR" 30 CPR	LAFARE
32963035	DIMESUL	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	LAFARE
33702022	DOLESIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	F.D. FARMACEUTICI S.R.L.
33702010	DOLESIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	F.D. FARMACEUTICI S.R.L.
29478017	DOMES	30 BUST. GRANULATO USO ORALE 100 MG	SOSEPHARM
33936028	EDEMAX	"100 MG CPR" 30 CPR	S.I.F.I.

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
33936016	EDEMAX	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	S.I.F.I.
32932030	EFRIDOL	30 BUST. GRANULI SOSP. ORALE 100 MG	AESCULAPIUS
29395011	EUDOLENE	30 BUST. 100 MG	IBN
28766020	FANSIDOL	30 BUST. 100 MG	NCSN
28766018	FANSIDOL	30 CPS 100 MG	NCSN
34029025	FANSULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	SOFAR
34029013	FANSULIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	SOFAR
33358019	FLAMINIDE	"100 MG CPR RIVESTITE"30 CPR	FORMENTI PRODOTTI
33358021	FLAMINIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	FORMENTI PRODOTTI
28778013	FLOLID	30 CPR 100 MG	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
28778037	FLOLID	30 BUST. GRANULATO 100 MG	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
34200028	IDEALID	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	ALTERNA
34200016	IDEALID	"100 MG CPR" 30 CPR	ALTERNA
32337038	ISODOL	30 BUST. GRANULI SOSP ORALE 100 MG	MAGIS
34265025	LACHIDOL	"100 MG CPR" 30 CPR	AGIPS
34265013	LACHIDOL	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	AGIPS
28921031	LAIDOR	"100 MG CPR" BLISTER 30 CPR	ESSETI
28921029	LAIDOR	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	ESSETI
32326023	LEDOLID	"100 MG" 30 BUST. GRANULATO USO ORALE 100 MG	PULITZER
32326011	LEDOLID	"100 MG" 30 CPR USO ORALE 100 MG	PULITZER
28519039	LEDOREN	30 BUST. 100 MG	BONISCONTRO E GAZZONE
28519015	LEDOREN	30 CPR 100 MG	BONISCONTRO E GAZZONE
25971021	MESULID	30 CPR 100 MG	NOVARTIS
25971058	MESULID	30 BUST. 100 MG	NOVARTIS
33078027	NERELID	30 BUST. GRAN SOLUZ ORALE 100 MG	NEW RESEARCH S.R.L.
33078015	NERELID	30 CPS 100 MG	NEW RESEARCH S.R.L.
28767022	NIDE	30 BUST. GRANULATO 100 MG	IBIRN
28767010	NIDE	30 CPS 100 MG	IBIRN
32857029	NIMENOL	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	AMNOL
29375021	NIMESIL	30 BUSTE 100 MG	LUSO FARMACO
29375019	NIMESIL	30 CPR 100 MG	LUSO FARMACO
29007046	NIMESULENE	"100 MG CPR" BLISTER 30 CPR	GUIDOTTI
29007059	NIMESULENE	"100 MG POLV PER SOLUZ. ORALE" 30 BUST.	GUIDOTTI
33649029	NIMESULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	EG
33649017	NIMESULIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	EG
33673017	NIMESULIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	RATIOPHARM GMBH
31828015	NIMESULIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	FORMENTI
31828027	NIMESULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	FORMENTI
33578042	NIMESULIDE	30 BUST. GRANULATO SOSP ORALE 100 MG	DOC GENERICI
33673029	NIMESULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	RATIOPHARM GMBH
32095022	NIMESULIDE	"100 MG CPS MOLLI" 30 CPS MOLLI	GNR
32095010	NIMESULIDE	"100 MG POLV ORALE" 30 BUST.	GNR
33038011	NIMESULIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	POLIFARMA
33578016	NIMESULIDE	30 CPR 100 MG	DOC GENERICI
32961017	NIMESULIDE	"100 MG CPR", 30 CPR	RAVIZZA
33071010	NIMESULIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	GET
32983025	NIMESULIDE	30 BUST. POLV PER SOLUZ. ORALE 100 MG	DOROM
33071022	NIMESULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	GET
33038023	NIMESULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	POLIFARMA
33048036	NIMESULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	BAYCARE S.R.L.
32961029	NIMESULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	RAVIZZA
33048012	NIMESULIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	BAYCARE S.R.L.
32983013	NIMESULIDE	30 CPR 100 MG	DOROM
33089018	NIMESULIDE	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	IBN
33052010	NIMESULIDE RKG	"100 MG CPR" 30 CPR	RKG S.R.L.
33052034	NIMESULIDE RKG	"100 MG GRANULATO PER SOSP. ORALE" 30 BUST.	RKG S.R.L.

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
28854014	NIMESULIDE UCB	30 CPR 100 MG	UCB
28854026	NIMESULIDE UCB	30 BUST. 100 MG	UCB
32923029	NIMEXAN	30 CPR 100 MG	ANGELINI
32923017	NIMEXAN	30 BUST. 100 MG	ANGELINI
28546012	NIMS	30 BUSTE 100 MG	CABER
32134025	NISAL	30 CPS 100 MG	DOMPE'
32134013	NISAL	30 BUST ORALI 100 MG	DOMPE'
29477039	NOALGOS	"100 MG CPR" BLISTER 30 CPR	LEVOFARMA
29477015	NOALGOS	"100 MG GRANULATO" 30 BUST.	LEVOFARMA
32346013	NOXALIDE	GRANULATO USO ORALE 30 BUST. 100 MG	LAMPUGNANI
28799017	REMOV	30 CPR 100 MG	VECCHI & C PIAM
28799031	REMOV	30 BUST. GRANULATO 100 MG	VECCHI & C PIAM
28510028	RESULIN	30 BUST. 100 MG	ISTITUTO CHIMICO RENDE
28510016	RESULIN	30 CPR 100 MG	ISTITUTO CHIMICO RENDE
33464013	REUMALIDE	"100 MG CPR" 30 CPR	NOVARTIS CONSUMER
33464025	REUMALIDE	"100 MG POLV ORALE" 30 BUST.	NOVARTIS CONSUMER
32930012	SOLVING	ASTUCCIO BLISTER 30 CPR 100 MG	MDM
32930036	SOLVING	ASTUCCIO 30 BUST. GRAN 100 MG USO ORALE	MDM
28705010	SULIDAMOR	30 CPR 100 MG	DAMOR
28705022	SULIDAMOR	30 BUSTE 100 MG	DAMOR
29125022	SULIDE	30 BUST. 100 MG	VIRGINIA
29125010	SULIDE	30 CPR 100 MG	VIRGINIA
29198013	TEONIM	30 BUST. 100 MG	MIPHARM
29198025	TEONIM	30 CPR 100 MG	MIPHARM
M01AX17	*Nimesulide betaciclodestrina*		
29122025	AULIN BETA	30 BUST. SINGOLE 400 MG	ROCHE
29122013	AULIN BETA	30 CPR DIV. 400 MG	ROCHE
29127026	MESULID FAST	30 BUST. 400 MG	NOVARTIS
29120021	NIMEDEX	"400MG GRANULATO" 30 BUST.	ITALFARMACO
M01AE12	*Oxaprozina*		
27670013	WALIX	"600 MG CPR" 30 CPR	FIDIA
M01AC01	*Piroxicam*		
25069028	ANTIFLOG	30 CPS 20 MG	FIRMA
25554027	ARTROXICAM	30 CPS 20 MG	FONTEN
27371044	BREXIVEL	30 CPS 20 MG	MASTER PHARMA
25476025	BRUXICAM	15 CPS 20 MG	BRUSCHETTINI
25948023	DEXICAM	30 CPS 20 MG	O.F.F.
33326012	EUROXI	30 CPS 20 MG	COPERNICO
24249056	FELDENE	"SOL" 30 CPR SOLUBILI 20 MG	PFIZER
24249029	FELDENE	30 CPS 20 MG	PFIZER
28437022	FELDENE FAST	"20MG CPR SUBLINGUALI" 20 CPR	PFIZER
28610018	FLODOL	"20 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	FARMA UNO
25097027	FLOGOBENE	30 CPS 20 MG	UPSA
25624083	LAMPOFLEX	30 CPS 20 MG USO ORALE	LAMPUGNANI
33325010	OXICAM	30 CPS 20 MG	BIOPROGRESS
26091013	PIROXICAM	"20 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	DOROM
29534029	PIROXICAM	"20 MG CPS RIGIDE" BLISTER 30 CPS RIGIDE	EG
33537010	PIROXICAM	"20 MG CPS" 30 CPS	MONSANTO ITALIANA S.P.A.
33788011	PIROXICAM	"20 MG CPS" 30 CPS	DOC GENERICI
33047022	PIROXICAM	"20 MG CPS" 30 CPS	BAYCARE S.R.L.
31222033	PIROXICAM	"20 MG CPR SOLUBILI" 30 CPR	RATIOPHARM GMBH
29461023	PIROXICAM	"20 MG CPR" 30 CPR	HEXAN S.P.A.
29534031	PIROXICAM	"20 MG CPR SOLUBILI " BLISTER 30 CPR SOLUBILI	EG
33067012	PIROXICAM	"20 MG CPS" 30 CPS	GET

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
31222021	PIROXICAM	"20 MG CPS" 30 CPS	RATIOPHARM GMBH
33060017	PIROXICAM	"20 MG CPS" 30 CPS	IBN
25604048	PIROXICAM GNR	30 CPS 20 MG	GNR
25118035	POLIPIROX	30 CPS 20 MG	BIOLOGICI ITALIA LABORATORIES
25402025	REUCAM	30 CPS 20 MG	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
25103021	REUDENE	30 CPS 20 MG	CHEMIOTERAPICO
25262027	REUMAGIL	30 CPS 20 MG	K.B.R.
24780025	RIACEN	30 CPS 20 MG	CHIESI
26076063	ROXENE	"20 MG CPR SOLUBILI" 30 CPR SOLUBILI	BENEDETTI
26076012	ROXENE	30 CPS 10 MG	BENEDETTI
26076024	ROXENE	30 CPS 20 MG	BENEDETTI
25496074	ROXENIL	30 CPS 20 MG	CABER
25062035	ROXIDEN	30 CPS 20 MG	PULITZER
25809068	ZUNDEN	30 CPS 20 MG	SANKYO
M01AC01	*Piroxicam betaciclodestrina*		
26446031	BREXIN	20 BUST. BIPARTITE 20 MG	CHIESI
26446106	BREXIN	"20 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR EFFERVESCENTI	CHIESI
26446056	BREXIN	30 CPR DIVISIBILI 20 MG	CHIESI
26447108	CICLADOL	"20 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR EFFERVESCENTI	MASTER PHARMA
26447033	CICLADOL	20 BUST. BIPARTITE 20 MG	MASTER PHARMA
26447058	CICLADOL	30 CPR DIVISIBILI 20 MG	MASTER PHARMA
M01AB14	*Proglumetacina*		
24166050	AFLOXAN	"300 MG CPR RIVESTITE CON FILM" 20 CPR	ROTTA
24166011	AFLOXAN	"150MG CPS RIGIDE" 20 CPS	ROTTA
24116030	PROXIL	"150MG CPS RIGIDE" 20 CPS	ROTTAPHARM
24116079	PROXIL	"300MG CPR" 20 CPR	ROTTAPHARM
M01AH49	*Rofecoxib*		
34559043	AROFEXX	12,5 MG 14 CPR IN BLISTER	NEOPHARMED
34559334	AROFEXX	SOSP. ORALE 25 MG/5 ML 1 BOTTIGLIA 150 ML	NEOPHARMED
34559310	AROFEXX	SOSP. ORALE 12,5 MG/5 ML 1 BOTTIGLIA 150 ML	NEOPHARMED
34559195	AROFEXX	25 MG 14 CPR IN BLISTER	NEOPHARMED
34558318	VIOXX	SOSP. ORALE 12,5 MG/5 ML 1 BOTTIGLIA 150 ML	MERCK SHARP
34558332	VIOXX	SOSP. ORALE 25 MG/5 ML 1 BOTTIGLIA 150 ML	MERCK SHARP
34558041	VIOXX	12,5 MG 14 CPR IN BLISTER	MERCK SHARP
34558179	VIOXX	25 MG 14 CPR IN BLISTER	MERCK SHARP
M01AB02	*Sulindac*		
24656035	ALGOCETIL	30 CPR 200 MG	FRANCIA FARMACEUTICI
23410044	CLINORIL	30 CPR 200 MG	NEOPHARMED
24672014	LYNDAK	30 CPR 100 MG	EUROFARMACO
24107029	SULEN	20 CPR 200 MG	FARMACOLOGICO MILANESE
M01AC02	*Tenoxicam*		
26910036	DOLMEN	30 BUST. 20 MG	SIGMATAU
26910024	DOLMEN	30 CPR 20 MG	SIGMATAU
27379039	REXALGAN	30 BUST. 20 MG	DOMPE'
26758033	TILCOTIL	30 BUST. 20 MG	ROCHE
26758021	TILCOTIL	30 CPR LACCATE 20 MG	ROCHE

Nota 74 [illegible]

G03GA05	*Follitropina alfa da DNA ricombinante*	*Piano Terap*	*Duplice via*
32392173	GONAL F	37,5 UI POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. 1 FIALA POLV + FIALA SOLV USO SC	ARES SERONO (EUROPE) LTD
32392033	GONAL F	75 UI 5 FIALE LIOF.+5 FIALE SOLV.	ARES SERONO (EUROPE) LTD
32392122	GONAL F	150 UI 10 FIALE LIOF.+10 FIALE SOLV.	ARES SERONO (EUROPE) LTD
32392197	GONAL F	37,5 UI POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. 5 FIALE POLV + 5 FIALE SOLV USO SC	ARES SERONO (EUROPE) LTD

AIC	*Specialità*	*Confezione*		*Ditta*
32392045	GONAL F	75 UI 10 FIALE LIOF.+10 FIALE.SOLV.		ARES SERONO (EUROPE) LTD
G03GA06	*Follitropina beta da DNA ricombinante*		*Piano Terap*	*Duplice via*
29520107	PUREGON	IM SC 3 FIALE 100 UI FSH + SOL		ORGANON (OLANDA)
29520020	PUREGON	IM SC 3 FIALE 50 UI FSH + SOLV		ORGANON (OLANDA)
29520069	PUREGON	IM SC 3 FLAC.75 UI FSH + SOLV.		ORGANON (OLANDA)
G03GA02	*Menotropina*		*Piano Terap*	*Duplice via*
28679013	HUMEGON	IM 1 FIALA LIOF + 1 FIALA 1 ML		ORGANON (OLANDA)
32903015	MENOGON	5 F POLV LIOF SOLUZ INIETT IM+5 F SOLV 1 ML		FERRING
32903027	MENOGON	10 F POLV LIOF SOLUZ INIETT IM+10 F SOLV 1 ML		FERRING
28412017	PERGOGREEN	"75" 1 FIALA LIOF FSH 75 UI + LH 35 UI+ 1 FIALA 1 ML		SERONO PHARMA
28412029	PERGOGREEN	"150" 1 FIALA LIOF FSH 150 UI+ LH 70 UI + 1 FIALA 1 ML		SERONO PHARMA
G03GA04	*Urofollitropina*		*Piano Terap*	*Duplice via*
32921049	FOSTIMON	"75 UI POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 10 FLACONI + 10 FIALE SOLV		IBSA
32921013	FOSTIMON	"75 UI POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. + 1 FIALA		IBSA
32921037	FOSTIMON	"75 UI POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 5 FLACONI + 5 FIALE SOLV		IBSA
29143017	METRODIN HP	"75" IM SC 1 FIALA LIOF 75 UI + 1 FIALA SOLV.		SERONO PHARMA
Nota 75				
G04BE01	*Alprostadil*			
29561026	CAVERJECT	"10 MCG/ML POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC DA 10 MCG +1 FIALA DA 1ML		PHARMACIA
29561089	CAVERJECT	"10 MCG/ML SOLUZ. INIETT." 1 CONTENITORE MONODOSE 1 ML		PHARMACIA
29561038	CAVERJECT	"10 MCG/ML POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. " 1 FLAC DA 10 MCG+1 SIR. PRERIEMPITA DA 1ML		PHARMACIA
Nota 76				
B03AB49	*Ferrico gluconato*			
12238085	FERRITIN OTI	"781,2 MG/100 ML SCIROPPO" 1 FLAC. DA 240 ML + MISURINO DOSATORE		CHEMIOTERAPICO
B03AB49	*Ferrico polimaltosato*			
16747026	INTRAFER	GOCCE 30 ML		GEYMONAT
B03AA03	*Ferroso gluconato*			
34444012	BIOFERAL	"80 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		BIOPROGRESS
26689051	CROMATONFERRO	"80 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		MENARINI
33198019	DUEFER	"0,4% SCIROPPO" FLAC. 240 ML PER USO ORALE		ANGELINI
34538013	FERIG	"80 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
34532010	FERROGYN	"80 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		EPIFARMA
34539015	FLEXIFER	"80 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		FARMACEUTICI BRUNI
26696031	GLUCOFERRO	"650 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		GUIDOTTI
27731013	LOSFERRON	"80 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		SPA
34466019	MONOFERRO	"80 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		GANASSINI
34453011	PRONTOFERRO	"80 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		SEPI CHIMICA
26688034	SUSTEMIAL	"650 MG CPR EFFERVESCENTI" 30 CPR		MALESCI
B03AA49	*Ferroso polistirensulfonato*			
24520037	LIQUIFER CR	10 FLACONI ORALI 10 ML		ABBOTT
Nota 78				
S01EA03	*Apraclonidina*			
29823010	IOPIDINE	SOLUZ OFTAL STERILE 0,5% 5ML		ALCON
S01EA05	*Brimonidina*			
33490020	ALPHAGAN	1 FLAC. GOCCE OFTALMICHE 0,2% 5 ML		ALLERGAN
S01EC49	*Brinzolamide*			

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
34770014	AZOPT	10 MG/ML COLLIRIO SOSP. 1 FLAC. (LDPE) 5 ML USO OCULARE	ALCON LABORATORIES (UK)
S01EC03	*Dorzolamide*		
31848017	TRUSOPT	SOLUZ. OFTALMICA 2% 5 ML	MERCK SHARP
S01EX03	*Latanoprost*		
33219015	XALATAN	1 FLAC. GOCCE OFTALMICHE 0,005% 2,5 ML	PHARMACIA
Nota 79			
M05BA04	*Acido alendronico*		
29053030	ADRONAT	14 CPR 10 MG	NEOPHARMED
29051036	ALENDROS	"10MG CPR" 14 CPR	ABIOGEN
29054032	DRONAL	"10" 14 CPR 10 MG	SIGMATAU
29052038	FOSAMAX	14 CPR 10 MG	MERCK SHARP
34172015	OSTEOGEN	"10 MG CPR" 14 CPR	GENTILI
M05BA49	*Acido risedronico*		
34568030	ACTONEL	5 MG CPR FILMRIVESTITE 28 (2X14) CPR IN BLISTER	PROCTER & GAMBLE
34569032	AVESTRA	5 MG CPR FILMRIVESTITE 28 (2X14) CPR IN BLISTER	AVENTIS PHARMA
34567038	FORTIPAN	5 MG CPR FILMRIVESTITE 28 (2X14) CPR IN BLISTER	PROCTER & GAMBLE TISSUES
34570034	OPTINATE	5 MG CPR FILMRIVESTITE 28 (2X14) CPR IN BLISTER	LEPETIT
G03XC01	*Ralossifene*		
34153027	EVISTA	60 MG CPR LACCATE BLISTER 28 CPR USO ORALE	LILLY NEDERLAND
34153015	EVISTA	60 MG CPR LACCATE BLISTER 14 CPR USO ORALE	LILLY NEDERLAND
34154017	OPTRUMA	60 MG CPR LACCATE BLISTER 14 CPR	LILLY NEDERLAND
34154029	OPTRUMA	60 MG CPR LACCATE BLISTER 28 CPR	LILLY NEDERLAND
Nota 82			
R03DC03	*Montelukast*		
34004022	LUKASM	PEDIATRICO BLISTER 28 CPR MASTICABILI 5 MG	SIGMATAU
34004010	LUKASM	BLISTER 28 CPR FILM RIVESTITE 10 MG	SIGMATAU
34003020	MONTEGEN	PEDIATRICO BLISTER 28 CPR MASTICABILI 5 MG	GENTILI
34003018	MONTEGEN	BLISTER 28 CPR FILM RIVESTITE 10 MG	GENTILI
34001014	SINGULAIR	BLISTER 28 CPR FILM RIVESTITE 10 MG	MERCK SHARP
34001026	SINGULAIR	PEDIATRICO BLISTER 28 CPR MASTICABILI 5 MG	MERCK SHARP
R03DC01	*Zafirlukast*		
31964012	ACCOLEIT	"20MG CPR RIVESTITE CON FILM" BLISTER 28 CPR	ASTRAZENECA
34094019	RESPIX	"20 MG CPR RIVESTITE CON FILM " 28 CPR	SIMESA
32957019	ZAFIRST	"20MG CPR RIVESTITE CON FILM" 28 CPR	CHIESI
Nota [illegible]			
J05AB01	*Aciclovir*		
28614055	ACICLIN	"400 MG CPR" 25 CPR	FIDIA
28614042	ACICLIN	"200 MG CPR" 25 CPR	FIDIA
28614081	ACICLIN	"800 MG CPR" 35 CPR	FIDIA
33731035	ACICLOVIR	"8% SOSP ORALE" FLAC 100 ML	GNR
28467064	ACICLOVIR	"800 MG" BLISTER 35 CPR 800 MG USO ORALE	DOROM
33551060	ACICLOVIR	FLAC 100 ML SOSP ORALE 8%	DOC GENERICI
33551021	ACICLOVIR	25 CPR 400 MG	DOC GENERICI
28467049	ACICLOVIR	1 FLAC. SCIROPPO 100 ML 8%	DOROM
33731050	ACICLOVIR	"800 MG CPR" 35 CPR	GNR
33551072	ACICLOVIR	"800 MG CPR" 35 CPR	DOC GENERICI
32307086	ACICLOVIR	"800 MG CPR" 35 CPR	EG
32307062	ACICLOVIR	"250 MG POLV PER SOLUZ INIETT"1 FIALA IV	EG
32307035	ACICLOVIR	"8% SOSP ORALE" 1 FLAC 100 ML	EG
32307023	ACICLOVIR	"400 MG CPR" BLISTER 25 CPR	EG
33429046	ACICLOVIR	"800 MG CPR" 35 CPR	BIOPROGRESS
33482047	ACICLOVIR	"800 MG CPR" 35 CPR	PANTAFARM SRL

AIC	*Specialità*	*Confezione*	*Ditta*
32307011	ACICLOVIR	"200 MG CPR" BLISTER 25 CPR	EG
28467037	ACICLOVIR	25 CPR 400 MG	DOROM
32809028	ACICLOVIR RATIOPHARM	"400 MG CPR" 25 CPR	RATIOPHARM GMBH
28231013	ACY	"400MG CPR" 25 CPR	ECOBI
26121069	ACYVIR	25 CPR 400 MG	GLAXO ALLEN
26121107	ACYVIR	35 CPR 800 MG	GLAXO ALLEN
26121083	ACYVIR	1 FLAC. SOSP OS 8% 100 ML	GLAXO ALLEN
26121044	ACYVIR	25 CPR 200 MG	GLAXO ALLEN
28402016	ALOVIR	25 CPR 400 MG	CABER
28402055	ALOVIR	"800 MG CPR" 35 CPR	CABER
27194012	AVIRASE	25 CPR 200 MG	LAMPUGNANI
27194051	AVIRASE	25 CPR 800 MG	LAMPUGNANI
27194048	AVIRASE	25 CPR 400 MG	LAMPUGNANI
28619029	AVIX	25 CPR 800 MG	IBIRN
28516108	AVYCLOR	FLAC 100 ML SOSP ORALE 8%	FARMA UNO
28516110	AVYCLOR	" 800 MG CPR" 35 CPR	FARMA UNO
28516060	AVYCLOR	25 CPR 200 MG	FARMA UNO
28516072	AVYCLOR	25 CPR400 MG	FARMA UNO
28516096	AVYCLOR	"800" ASTUCCIO 25 CPR DIVISIBILI 800 MG	FARMA UNO
31846025	AVYPLUS	1 FLAC. SOSP OS 8% 100 ML	EPIFARMA
31846049	AVYPLUS	"800 MG CPR" 35 CPR	EPIFARMA
31117056	AVYSAL	"8%" 1 FLAC 100 ML SOSP ORALE ALL'8%	SELVI
31117043	AVYSAL	"800 MG" ASTUCCIO 25 CPR DIVISIBILI 800 MG PER OS	SELVI
28920027	CEVIRIN	1 FLAC. SOSP OS 8% 100 ML	ESSETI
28920039	CEVIRIN	25 CPR 400 MG	ESSETI
28920015	CEVIRIN	EV 3 FIALE 250 MG	ESSETI
28528026	CITIVIR	25 CPR 400 MG	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
28528038	CITIVIR	1 FLAC. SOSP OS 100 ML 8%	C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO
25299052	CYCLOVIRAN	25 CPR 200 MG	SIGMATAU
25299013	CYCLOVIRAN	EV 3 FLACONCINI LIOF 250 MG	SIGMATAU
25299126	CYCLOVIRAN	35 CPR 800 MG	SIGMATAU
25299076	CYCLOVIRAN	25 CPR 400 MG	SIGMATAU
25299088	CYCLOVIRAN	1 FLACO SOSP100 ML 8%	SIGMATAU
28242093	DRAVYR	"800 MG CPR" 35 CPR	DRUG RESEARCH
28242079	DRAVYR	SOSP ORALE 8% 100 ML	DRUG RESEARCH
28242028	DRAVYR	25 CPR 400 MG	DRUG RESEARCH
28242016	DRAVYR	25 CPR 200 MG	DRUG RESEARCH
27534015	EFRIVIRAL	"200MG CPR" 25 CPR	AESCULAPIUS
27534054	EFRIVIRAL	"400MG CPR" 25 CPR	AESCULAPIUS
27534116	EFRIVIRAL	"8G/100ML SOSP ORALE" FLAC DA 100ML	AESCULAPIUS
27534128	EFRIVIRAL	"800 MG CPR" 35 CPR	AESCULAPIUS
28338059	ESAVIR	SOSP 100 ML 8%	BONISCONTRO E GAZZONE
28338022	ESAVIR	25 CPR 400 MG	BONISCONTRO E GAZZONE
34455016	FUVIRON	"800 MG CPR" 35 CPR	PROGE FARM
34311023	HERPESNIL	"400 MG CPR" 25 CPR	SOFAR
34311011	HERPESNIL	"200 MG CPR" 25 CPR	SOFAR
34311035	HERPESNIL	"800 MG CPR" 25 CPR	SOFAR
34311047	HERPESNIL	"8 % SOSP. ORALE" FLAC. DA 100 ML	SOFAR
31836024	IPAVIRAN	"800" 25 CPR PER USO ORALE 800 MG	NCSN
33868023	IPSOVIR	"8%" SOSP ORALE" 1 FLAC DA 100 ML	IPSO PHARMA
33868011	IPSOVIR	"800 MG CPR" TUBO 35 CPR USO ORALE	IPSO PHARMA
28425027	NEVIRAN	25 CPR 400 MG	FONTEN
28425039	NEVIRAN	1 FLAC. SOSP OS 8% 100 ML	FONTEN
28425066	NEVIRAN	BLISTER 25 CPR 800 MG	FONTEN

AIC	Specialità	Confezione		Ditta
28468080	REXAN	"400MG/5ML SOSP ORALE" FLAC 100ML		ISTITUTO CHIMICO RENDE
28468104	REXAN	"800 MG CPR" 35 CPR		ISTITUTO CHIMICO RENDE
28468092	REXAN	"800MG CPR" 25 CPR		ISTITUTO CHIMICO RENDE
28468054	REXAN	"400MG CPR" 25 CPR		ISTITUTO CHIMICO RENDE
29072030	RIDUVIR	25 CPR 400 MG		FRANCIA FARMACEUTICI
25298124	ZOVIRAX	35 CPR 800 MG		GLAXO WELLCOME
25298011	ZOVIRAX	3 FIALE EV 250 MG		GLAXO WELLCOME
25298050	ZOVIRAX	25 CPR 200 MG		GLAXO WELLCOME
25298074	ZOVIRAX	25 CPR 400 MG		GLAXO WELLCOME
25298086	ZOVIRAX	"FORTE" 1 FLAC. SOSP OS 100 ML 8%		GLAXO WELLCOME
J05AB11	*Valaciclovir*			
29498021	TALAVIR	"1G CPR RIVESTITE CON FILM" 21 CPR		SIGMATAU
29503024	ZELITREX	21 CPR RIVESTITE 1000 MG		GLAXO WELLCOME

Nota **Altri medicinali per i quali è prevista la possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche**

B02AB03	*C1 inibitore*		*Piano Terap*	*Duplice via*
25481021	C1 INATTIVATORE UMANO IMMUNO	1 FLAC. IV LIOF 1000 U.P. +1 FLAC. 20 ML		BAXTER AG
25481019	C1 INATTIVATORE UMANO IMMUNO	1 FLAC. IV LIOF 500 U.P. + 1 FLAC. 10 ML		BAXTER AG
N05AH02	*Clozapina*		*Piano Terap*	*Duplice via*
28824023	LEPONEX	28 CPR 100 MG		NOVARTIS
28824011	LEPONEX	28 CPR 25 MG		NOVARTIS
B02BD49	*Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato*		*Piano Terap*	*Duplice via*
24744043	FEIBA TIM 3	1 FLAC. LIOF 500 UI + 1 FIALA 20 ML		BAXTER AG
24744056	FEIBA TIM 3	1 FLAC. LIOF 1000 UI + 1 FIALA 20 ML		BAXTER AG
B02BD30	*Complesso protrombinico umano*		*Piano Terap*	*Duplice via*
23288032	PROTROMPLEX TIM 3	1 FLAC. LIOF. 500 UI + 1 FLAC. 20 ML		BAXTER AG
23288044	PROTROMPLEX TIM 3	1 FLAC. LIOF. 200 UI + 1 FLAC. 20 ML		BAXTER AG
23309091	UMAN COMPLEX D.I.	FLAC. LIOF. 200 UI + SOLV. 10 ML		OSLOFARM LIMITED
23309103	UMAN COMPLEX D.I.	FLAC LIOF 500 UI + SOLV 20 ML		OSLOFARM LIMITED
V03AC01	*Deferoxamina*		*Piano Terap*	*Duplice via*
34400010	DEFEROXAMINA MESILATO	"500 MG POLV PER SOLUZ. INIETT." 10 FLACONCINI		FAULDING FARMACEUTICI
20417034	DESFERAL	"2 G/20 ML POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC. + 1 FIALA SOLV		NOVARTIS
20417022	DESFERAL	10 FLAC. LIOF 500 MG + 10 FIALE 5 ML		NOVARTIS
H01BA02	*Desmopressina*		*Piano Terap*	*Duplice via*
27665025	EMOSINT	10 FIALE 20 MCG/1 ML		NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
27665037	EMOSINT	10 FIALE 40 MCG/1 ML		NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
J05AF02	*Didanosina*			*Duplice via*
28341028	VIDEX	60 CPR MASTICABILI DISPERSIB. 25 MG		BRISTOL MYERS SQUIBB
28341030	VIDEX	60 CPR MASTICABILI DISPERSIB.50 MG		BRISTOL MYERS SQUIBB
28341042	VIDEX	60 CPR MASTICABILI DISPERSIB.100 MG		BRISTOL MYERS SQUIBB
28341055	VIDEX	60 CPR MASTICABILI DISPERSIB.150 MG		BRISTOL MYERS SQUIBB
R05CB13	*Dornase alfa*		*Piano Terap*	*Duplice via*
29352010	PULMOZYME	6 FIALE 2,5 MG		ROCHE
B02BD04	*Fattore IX da DNA ricombinante (nonacog alfa)*		*Piano Terap*	*Duplice via*
33535028	BENEFIX	500 UI 1 FIALA + 1 FIALA 5 ML + KIT		GENETICS INSTITUTE (F)
33535016	BENEFIX	250 UI 1 FIALA + 1 FIALA 5 ML + KIT		GENETICS INSTITUTE (F)

AIC	Specialità	Confezione		Ditta
33535030	BENEFIX	1000 UI 1 FIALA + 1 FIALA 10 ML + KIT		GENETICS INSTITUTE (F)
B02BD04	*Fattore IX naturale*		*Piano Terap*	*Duplice via*
25841077	AIMAFIX D.I.	1 FLAC. LIOF 200 UI + 1 FLAC. 5 ML		ISI
25841089	AIMAFIX D.I.	1 FLAC. LIOF 500 UI + 1 FLAC. 10 ML		ISI
25841103	AIMAFIX D.I.	"1000 UI SOLUZ. LIOFILIZZATA" 1 FLAC.		ISI
29117025	IMMUNINE STIM PLUS	1 FLAC. 600 U.I.+SET PER RICOSTRUZIONE		BAXTER AG
29117037	IMMUNINE STIM PLUS	1 FLAC. 1200 U.I.+SET PER RICOSTRUZIONE		BAXTER AG
29117013	IMMUNINE STIM PLUS	1 FLAC. 200 U.I.+SET PER RICOSTRUZIONE		BAXTER AG
B02BD05	*Fattore VII naturale*		*Piano Terap*	*Duplice via*
24748042	PROVERTIN UM TIM 3	1 FLAC. LIOF. 500 UI + 1 FLAC. 10 ML		BAXTER AG
B02BD02	*Fattore VIII da DNA ricombinante*		*Piano Terap*	*Duplice via*
32998015	HELIXATE	1 FLAC LIOF 250 UI + 1 FLAC 2,5 ML + 1 SET		BAYER AG
32998039	HELIXATE	1 FLAC LIOF 500 UI + 1 FLAC 5 ML + SET		BAYER AG
32998054	HELIXATE	1 FLAC LIOF 1000 UI + 1 FLAC 10 ML + SET		BAYER AG
29615010	KOGENATE	1 FL LIOF 250 UI + 1 FL SOL 2,5 ML		BAYER
29615022	KOGENATE	1 FL LIOF 500 UI + 1 FL SOL 5 ML		BAYER
29615034	KOGENATE	1 FL LIOF 1000 UI + 1 FL SOL 10 ML		BAYER
28687010	RECOMBINATE	FLAC. 250 U.I. + FLAC. SOLV		BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
28687034	RECOMBINATE	FLAC. 1000 U.I.+ FLAC. SOLV		BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
28687022	RECOMBINATE	FLAC. 500 U.I.+ FLAC. SOLV		BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
34421014	REFACTO	250 UI 1 FLAC. POLV + 1 FLAC. SOLV PER SOLUZ. INIETT. + ACCESSORI		GENETICS INSTITUTE (D)
34421026	REFACTO	500 UI 1 FLAC. POLV + 1 FLAC. SOLV PER SOLUZ. INIETT. + ACCESSORI		GENETICS INSTITUTE (D)
34421038	REFACTO	1000 UI 1 FLAC. POLV + 1 FLAC. SOLV PER SOLUZ. INIETT. + ACCESSORI		GENETICS INSTITUTE (D)
B02BD02	*Fattore VIII naturale*		*Piano Terap*	*Duplice via*
33657014	BERIATE P	"250" 1 FLAC 250 UI + 1 FLAC SOLV + SET + FILTRO		AVENTIS BEHRING GMBH
33657038	BERIATE P	"1000" 1 FLAC 1000 UI + 1 FLAC SOLV + SET + FILTRO		AVENTIS BEHRING GMBH
33657026	BERIATE P	"500" 1 FLAC 500 UI + 1 FLAC SOLV + SET + FILTRO		AVENTIS BEHRING GMBH
23564166	EMOCLOT D.I.	1 FLAC. LIOF 500 UI + 1 FLAC. 10 ML		ISI
23564178	EMOCLOT D.I.	1 FLAC. LIOF 1000 UI + 1 FLAC. 10 ML		ISI
23564154	EMOCLOT D.I.	1 FLAC. LIOF 250 UI + 1 FLAC. 5 ML		ISI
33866017	FANHDI	"250 UI" 1 FIALA POLV LIOF SOLUZ INF EV 250 UI + FIALE SOLV 10 ML		INSTITUTO GRIFOLS
33866031	FANHDI	"1000 UI" 1 FIALA POLV LIOF SOLUZ INF EV 1000 UI + FIALE SOLV 10 ML		INSTITUTO GRIFOLS
33866029	FANHDI	"500 UI" 1 FIALA POLV LIOF SOLUZ INF EV 500 UI + FIALE SOLV 10 ML		INSTITUTO GRIFOLS
26600054	HAEMATE P	IV 1 FLAC. LIOF 500 UI + FLAC. 20 ML + SET (AGO+FILTRO MONOUSO)		AVENTIS BEHRING GMBH
26600041	HAEMATE P	IV 1 FLAC. LIOF 1000 UI + FLAC. 30 ML + SET (AGO+FILTRO MONOUSO)		AVENTIS BEHRING GMBH
27128014	HEMOFIL M	IV 1 FLAC. LIOF 1000 UI + 1 FLAC. 10 ML		BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
27128026	HEMOFIL M	IV 1 FLAC. LIOF 500 UI + 1 FLAC. 10 ML		BAXTER HEALTHCARE CORPORATION
29225036	IMMUNATE STIM PLUS	FLAC. 1000 U.I.+KIT PER RICOSTRUZIONE		BAXTER AG
29225024	IMMUNATE STIM PLUS	FLAC. 500 U.I.+KIT PER RICOSTRUZIONE		BAXTER AG
29225012	IMMUNATE STIM PLUS	1 FLAC. 250 U.I.+KIT PER RICOSTRUZIONE		BAXTER AG
23308188	UMAN CRY D.I.	IV 1 FLAC. LIOF 1000 UI + 1 FIALA 10 ML		OSLOFARM LIMITED
23308164	UMAN CRY D.I.	IV 1 FLAC. LIOF 250 UI + 1 FIALA 10 ML		OSLOFARM LIMITED
23308152	UMAN CRY D.I.	IV 1 FLAC. LIOF 500 UI + 1FIALA 10 ML		OSLOFARM LIMITED
B02BB01	*Fibrinogeno umano liofilizzato*		*Piano Terap*	*Duplice via*
23294022	FIBRINOGENO TIM 3 UMANO IMMUNO	1 FLAC. LIOF 1 G + 1 FIALA 50 ML		BAXTER AG
J05AD01	*Foscarnet*		*Piano Terap*	*Duplice via*
28192019	FOSCAVIR	IV 1 FLAC. INFUS. 250 ML		ASTRAZENECA AB

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
J05AB06	*Ganciclovir*	*Piano Terap*	*Duplice via*
32837027	CITOVIRAX	84 CPS 250 MG	ROCHE
32837015	CITOVIRAX	1 FLAC LIO 500 MG + 1 FL SOLV 10 ML	ROCHE
27427018	CYMEVENE	1 FLAC. LIOF 500 MG + 1 FIALA 10 ML	RECORDATI
H01CA01	*Gonadorelina*	*Piano Terap*	*Duplice via*
26520015	KRYPTOCUR	2 FLACONI NASALI 10 G + 2 EROGATORI	AVENTIS PHARMA
26948036	LUTRELEF	"0,8 MG POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT." 1 FLAC.NO POLV LIOF + 1 FLAC. SOLV DA 10 ML	FERRING
J06BB01	*Immunoglobulina anti-D (rh)*	*Piano Terap*	*Duplice via*
23350034	HAIMA-D	INIETT 1 FLAC. 250 MCG	OSLOFARM LIMITED
23466028	IG RHO	1 FLAC. 2 ML 200 MCG	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
23466030	IG RHO	1 FLAC. 3 ML 300 MCG	NUOVO ISTITUTO SIEROTERAPICO
33867019	IGAMAD	"1250 U.I./2 ML POLV E SOLV PER SOLUZ. INIETT. USO IM" 1 FIALA DI POLV + 1 FIALA SOLV DA 2 ML	INSTITUTO GRIFOLS
22547020	IMMUNORHO	IM 1 FIALA 200 MCG + 1 FIALA 2 ML	ISI
22547018	IMMUNORHO	IM 1 FIALA 300 MCG + 1 FIALA 2 ML	ISI
21974023	PARTOBULIN	1 FLAC. 250 MCG + 1 FIALA 2 ML	BAXTER AG
22489037	PARTOGAMMA	IM 1 FLAC. 300 MCG + 1 FIALA 2 ML	FARMA BIAGINI
22489013	PARTOGAMMA	IM 1 FLAC. 200 MCG + 1 FIALA 2 ML	FARMA BIAGINI
21975038	RHESUMAN BERNA	1 FLAC. 300 MCG 2 ML IM	BERNA
21975014	RHESUMAN BERNA	1 FLAC. 2ML 200 MCG IM	BERNA
V03AF01	*Mesna*	*Piano Terap*	*Duplice via*
25312036	UROMITEXAN	"MULTIDOSE 1 G" 1 FLAC DI SOLUZ. PER USO ENDOVENOSO DA 10 ML/1 G	ASTA MEDICA AG
25312048	UROMITEXAN	"MULTIDOSE 5 G" 1 FLAC DI SOLUZ. PER USO ENDOVENOSO DA 50 ML/5 G	ASTA MEDICA AG
25312024	UROMITEXAN	IV 15 FIALE 4 ML 400 MG	ASTA MEDICA AG
N02AC02	*Metadone*		*Duplice via*
6105023	EPTADONE	1 FLAC OS 20 MG 20 ML	ZAMBON
6105050	EPTADONE	FLAC OS 40 MG/40 ML	ZAMBON
6105062	EPTADONE	FLAC OS 80 MG/80 ML	ZAMBON
6105035	EPTADONE	1 FLAC OS 10 MG 20 ML	ZAMBON
6105047	EPTADONE	1 FLAC OS 5 MG 20 ML	ZAMBON
29927074	METADONE CLORIDRATO	1 FLAC. SCIROPPO 20 ML 0,3%	AFOM
34641011	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 5 ML	ISTITUTO BIOCHIMICO PAVESE
34641023	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 10 ML	ISTITUTO BIOCHIMICO PAVESE
29610033	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 20 ML	MOLTENI
29610110	METADONE CLORIDRATO	"0,5% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 20 ML	MOLTENI
29610108	METADONE CLORIDRATO	"0,5% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 10 ML	MOLTENI
29610096	METADONE CLORIDRATO	"0,5% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 5 ML	MOLTENI
29610019	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 5 ML	MOLTENI
34641074	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 100 ML	ISTITUTO BIOCHIMICO PAVESE
29610021	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 10 ML	MOLTENI
29968031	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 20 ML	ZAMBON
29610045	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 100 ML	MOLTENI
29610072	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 40 ML	MOLTENI
29610084	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 60 ML	MOLTENI
29927011	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 5 ML	AFOM
29927023	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 10 ML	AFOM
29927035	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 20 ML	AFOM
34641035	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 20 ML	ISTITUTO BIOCHIMICO PAVESE
29968029	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 10 ML	ZAMBON
29968017	METADONE CLORIDRATO	SCIROPPO 0,1% FLAC. 5 ML	ZAMBON

AIC	Specialità	Confezione		Ditta
29927148	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" FLAC. DA 80 ML		AFOM
29927086	METADONE CLORIDRATO	1 FLAC. SCIROPPO 20 ML 0,5%		AFOM
29927136	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" FLAC. DA 60 ML		AFOM
34641047	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 40 ML		ISTITUTO BIOCHIMICO PAVESE
34641050	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 60 ML		ISTITUTO BIOCHIMICO PAVESE
34641062	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" 1 FLAC. DA 80 ML		ISTITUTO BIOCHIMICO PAVESE
29927124	METADONE CLORIDRATO	"0,1% SCIROPPO" FLAC. DA 40 ML		AFOM
N06BA07	*Modafinil*		*Piano Terap*	*Duplice via*
34369013	PROVIGIL	"100 MG CPR" 30 CPR		CEPHALON
V03AB30	*Naltrexone*			*Duplice via*
25855038	ANTAXONE	"50MG SOLUZ. ORALE" 10 FLACONCINI		ZAMBON
25855014	ANTAXONE	"50MG CPS RIGIDE" 10 CPS		ZAMBON
25855026	ANTAXONE	"10MG CPS RIGIDE" 10 CPS		ZAMBON
25855040	ANTAXONE	"100MG SOLUZ. ORALE" 5 FLACONCINI		ZAMBON
25969039	NALOREX	14 CPR RIVESTITE 50 MG		DU PONT PHARMA
28248019	NARCORAL	10 CPR 10 MG		CRINOS
28248021	NARCORAL	10 CPR 50 MG		CRINOS
N05AH03	*Olanzapina*		*Piano Terap*	*Duplice via*
33638038	ZYPREXA	"5" 28 CPR 5 MG		LILLY NEDERLAND
33638154	ZYPREXA	"7,5" 28 CPR 7,5 MG USO ORALE		LILLY NEDERLAND
33638091	ZYPREXA	"10" 28 CPR 10 MG		LILLY NEDERLAND
P01CX01	*Pentamidina*		*Piano Terap*	*Duplice via*
27625019	PENTACARINAT	IM IV AEROSOL 1 FLAC. LIOF 300 MG		MAY & BAKER LTD
27440015	PNEUMOPENT	1 FLAC. AEROSOL LIOF. 60 MG + 1 FIALA 3 ML		RHONE POULENC RORER
N05AH04	*Quetiapina*		*Piano Terap*	*Duplice via*
32944050	SEROQUEL	"200 MG CPR RIVESTITE CON FILM" 60 CPR		ASTRAZENECA
32944011	SEROQUEL	"25 MG CPR RIVESTITE CON FILM" 6 CPR		ASTRAZENECA
32944035	SEROQUEL	"100 MG CPR RIVESTITE CON FILM" 60 CPR		ASTRAZENECA
N05AX08	*Risperidone*		*Piano Terap*	*Duplice via*
28748046	BELIVON	"4 MG CPR RIVESTITE" BLISTER 20 CPR		ORGANON ITALIA
28748097	BELIVON	"1 MG/ML GOCCE ORALI, SOLUZ." 1 FLAC. DA 100 ML		ORGANON ITALIA
28748085	BELIVON	"4 MG CPR RIVESTITE" BLISTER 60 CPR		ORGANON ITALIA
28748073	BELIVON	"3 MG CPR RIVESTITE" BLISTER 60 CPR		ORGANON ITALIA
28748059	BELIVON	"1 MG CPR RIVESTITE " BLISTER 60 CPR		ORGANON ITALIA
28748034	BELIVON	"3 MG CPR RIVESTITE" BLISTER 20 CPR		ORGANON ITALIA
28748022	BELIVON	"2 MG CPR RIVESTITE"BLISTER 20 CPR		ORGANON ITALIA
28748010	BELIVON	"1 MG CPR RIVESTITE" BLISTER 20 CPR		ORGANON ITALIA
28748061	BELIVON	"2 MG CPR RIVESTITE" BLISTER 60 CPR		ORGANON ITALIA
28752057	RISPERDAL	60 CPR RIVESTITE 1 MG		JANSSEN
28752071	RISPERDAL	60 CPR 3 MG		JANSSEN
28752032	RISPERDAL	20 CPR RIVESTITE 3 MG		JANSSEN
28752083	RISPERDAL	60 CPR RIVESTITE 4 MG		JANSSEN
28752069	RISPERDAL	60 CPR 2 MG		JANSSEN
28752044	RISPERDAL	20 CPR RIVESTITE 4 MG		JANSSEN
28752020	RISPERDAL	20 CPR RIVESTITE 2 MG		JANSSEN
28752018	RISPERDAL	20 CPR RIVESTITE 1 MG		JANSSEN
28752095	RISPERDAL	"1 MG GOCCE ORALI SOLUZ." 1 FLAC. DA 100 ML		JANSSEN
V03AE02	*Sevelamer*		*Piano Terap*	*Duplice via*
34676027	RENAGEL	403 MG CPS RIGIDE 200 CPS IN FLAC. USO ORALE		GENZYME B.V.
L04AA05	*Tacrolimus*		*Piano Terap*	*Duplice via*

AIC	Specialità	Confezione	Ditta
29485048	PROGRAF	30 CPS GELATINA DURA 5 MG	FUJISAWA
29485113	PROGRAF	"0,5 MG CPS RIGIDE" 100 CPS RIGIDE	FUJISAWA
29485101	PROGRAF	"0,5 MG CPS RIGIDE" 50 CPS RIGIDE	FUJISAWA
29485099	PROGRAF	"0,5 MG CPS RIGIDE" 30 CPS RIGIDE	FUJISAWA
29485087	PROGRAF	"1 MG CPS RIGIDE" 90 CPS RIGIDE 1 MG	FUJISAWA
29485075	PROGRAF	"1 MG CPS RIGIDE" 60 CPS RIGIDE 1 MG	FUJISAWA
29485063	PROGRAF	10 FIALE CONCENTRATO PER SOLUZ. I.E 5MG/1ML	FUJISAWA
L01XX14	*Tretinoina*	*Piano Terap*	*Duplice via*
29838012	VESANOID	100 CPS 10 MG IN BLISTER	ROCHE REGISTRATION LIMITED
29838024	VESANOID	100 CPS 10 MG FLAC. VETRO	ROCHE REGISTRATION LIMITED
J05AF03	*Zalcitabina*		*Duplice via*
28624017	HIVID	100 CPR FILM RIVESTITE 0,375 MG	ROCHE
28624029	HIVID	100 CPR FIL RIVESTITE 0,750 MG	ROCHE
J05AF01	*Zidovudina*		*Duplice via*
26697019	RETROVIR	100 CPS 100 MG.	WELLCOME FOUNDATION
26697110	RETROVIR	60 CPS 250 MG	WELLCOME FOUNDATION
26697108	RETROVIR	60 CPR 300 MG	WELLCOME FOUNDATION
26697096	RETROVIR	28 CPR 300 MG	WELLCOME FOUNDATION
26697084	RETROVIR	42 CPR 200 MG	WELLCOME FOUNDATION
26697072	RETROVIR	IV 5 FLACONI 20 ML 200 MG 1%	WELLCOME FOUNDATION
26697058	RETROVIR	1 FLAC. SCIROPPO 200 ML 1%	WELLCOME FOUNDATION

ALLEGATO 4

AIC	Principio attivo	Specialità	Confezione	Ditta
28702013	Biotina	DIATHYNIL	20 COMPRESSE 5 MG	SIGMATAU
33765013	Biotina	NEBIOTIN	"5 MG COMPRESSE" 30 COMPRESSE	NEW RESEARCH S.R.L.
10130021	Biotina	BIODERMATIN	30 COMPRESSE	LAFARE
33765025	Biotina	NEBIOTIN	"5 MG/1 ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FIALE DA 1 ML	NEW RESEARCH S.R.L.
10130033	Biotina	BIODERMATIN	"5 MG/1 ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FIALE DA 1 ML	LAFARE
10130058	Biotina	BIODERMATIN	"5 MG GRANULATO EFFERVESCENTE" 30 BUSTINE	LAFARE
10130060	Biotina	BIODERMATIN	"20 MG GRANULATO EFFERVESCENTE" 30 BUSTINE	LAFARE
20445021	Diazepam	TRANQUIRIT	GOCCE OS 20 ML 0,5%	RHONE POULENC RORER
20780019	Tetracosactide	SYNACTHEN	IM IV 1 FIALA 0,25 MG	NOVARTIS

00A15846

DECRETO 22 dicembre 2000.

Entrata in vigore di testi di aggiornamento della Farmacopea europea, nelle lingue inglese e francese (Risoluzioni AP-CSP (00)7 e AP-CSP (00)9) e l'eliminazione di altri testi della Farmacopea europea. (Risoluzione AP-CSP (00)4).

IL MINISTRO DELLA SANITÀ

Visto l'art. 124 del testo unico delle leggi sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265, modificato dalla legge 7 novembre 1942, n. 1528;

Visto il regolamento per il servizio farmaceutico, approvato con regio decreto 30 settembre 1938, n. 1706;

Vista la legge 9 novembre 1961, n. 1242, relativa alla revisione e pubblicazione della Farmacopea Ufficiale;

Vista la legge 22 ottobre 1973, n. 752, relativa alla ratifica ed esecuzione della Convenzione europea per la elaborazione di una Farmacopea europea, adottata a Strasburgo il 22 luglio 1964;

Vista la legge 23 dicembre 1978, n. 833, sulla istituzione del Servizio sanitario nazionale;

Visto l'art. 26 della legge 24 aprile 1998, n. 128 relativa alle disposizioni per l'adempimento di obblighi derivanti dalla appartenenza dell'Italia alla Comunità europea (legge comunitaria 1995-1997);

Vista la risoluzione AP-CSP (00)7 che prevede per il 1° gennaio 2001 l'entrata in vigore del testo revisionato della monografia «Piroxicam (0944)» della Farmacopea europea (Allegato 1);

Vista la risoluzione AP-CSP (00)9 che prevede per il 1° gennaio 2001 l'entrata in vigore del testo revisionato del capitolo «5.2.8. Minimizzazione del rischio di trasmettere gli agenti delle encefalopatie spongiformi animali tramite prodotti medicinali» della Farmacopea europea (Allegato 1);

Vista la risoluzione AP-CSP (00)4 che prevede per il 1° gennaio 2001 l'eliminazione dei testi delle monografie «Ovatta di cotone idrofilo sterile per uso sanitario (0037)» e «Ovatta di viscosa idrofila sterile per uso sanitario (0035)» della Farmacopea europea (Allegato 1);

Ritenuto di dover disporre l'entrata in vigore nel territorio nazionale dei testi adottati dalle richiamate risoluzioni, come previsto dal citato art. 26 della legge 24 aprile 1998. n. 128, nonché di chiarire che i testi nelle lingue inglese e francese di cui al presente provvedimento sono esclusi dall'ambito di applicazione della disposizione contenuta nell'art. 123, primo comma, lettera *b),* del testo unico delle leggi sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265;

Decreta:

Art. 1.

1. I testi nelle lingue inglese e francese della monografia «Piroxicam (0944)» e del capitolo «5.2.8. Minimizzazione del rischio di trasmettere gli agenti delle encefalopatie spongiformi animali tramite prodotti medicinali» elencati nell'allegato n. 1 al presente decreto entrano in vigore nel territorio nazionale come facenti parte della Farmacopea Ufficiale della Repubblica italiana il 1° gennaio 2001.

I testi delle monografie «Ovatta di cotone idrofilo sterile per uso sanitario (0037)» e «Ovatta di viscosa idrofila sterile per uso sanitario (0035)» della Farmacopea europea, presenti nella X edizione della Farmacopea Ufficiale della Repubblica italiana sono eliminati con decorrenza dal 1° gennaio 2001

I citati testi sono disponibili, a richiesta, presso il Segretariato tecnico della Farmacopea Ufficiale dell'Istituto Superiore di Sanità.

2. I testi nelle lingue inglese e francese richiamati al comma 1 non sono oggetto degli obblighi previsti dall'art. 123, primo comma, lettera *b),* del testo unico delle leggi sanitarie approvato con regio decreto 27 luglio 1934, n. 1265.

Roma, 22 dicembre 2000

Il Ministro: VERONESI

Allegato

TESTI REVISIONATI

Monografie

LATINO	N.	INGLESE	FRANCESE	ITALIANO
Piroxicamum	0944	Piroxicam	Piroxicam	Piroxicam

Capitoli generali

N.	INGLESE	FRANCESE	ITALIANO
5.2.8.	Minimising the risk of transmitting animal spongiform encephalopathy agents via medicinal products	Réduction du risque de transmission des agents infectieux responsables de l'encéphalopathie spongiforme animale par les produits médicaux	Minimizzazione del rischio di trasmettere gli agenti delle encefalopatie spongiformi animali tramite prodotti medicinali

TESTI ELIMINATI

Monografie

LATINO	N.	INGLESE	FRANCESE	ITALIANO
Lanugo gossypii absorbens sterilis	0037	Cotton, sterile absorbent	Coton hydrophile stérile	Ovatta di cotone idrofilo sterile per uso sanitario
Lanugo cellulosi absorbens sterilis	0035	Viscose wadding, absorbent sterile	Ouate viscose hydrophile stérile	Ovatta di viscosa idrofila sterile per uso sanitario

00A15847

DECRETO 22 dicembre 2000.

Recepimento della direttiva 1999/83/CE della Commissione europea dell'8 settembre 1999.

IL MINISTRO DELLA SANITÀ

Visto il decreto legislativo 29 maggio 1991, n. 178, come modificato dal decreto legislativo del 18 febbraio 1997 n. 44, recante il «Recepimento delle direttive dell'Unione Europea in materia di specialità medicinali»;

Visto, in particolare, l'articolo 8, comma 7, del predetto decreto legislativo il quale stabilisce che il richiedente l'autorizzazione all'immissione in commercio di medicinali può non presentare i risultati delle prove farmacologiche, tossicologiche e cliniche, qualora sia in grado di dimostrare, riferendosi in modo dettagliato alla letteratura scientifica pubblicata, che il componente o i componenti della specialità medicinale sono di impiego ben noto e presentano una riconosciuta efficacia ed un livello accettabile di sicurezza;

Visto, altresì, l'articolo 8, comma 11, del predetto decreto legislativo il quale prevede che le disposizioni sul contenuto della domanda di autorizzazione all'immissione in commercio e sui relativi allegati possono essere modificate o integrate con decreto del Ministro della sanità, in conformità alle direttive ed alle raccomandazioni della Comunità economica europea;

Visto il proprio decreto 10 marzo 1998 recante «Disposizioni sulla documentazione da presentare a corredo delle domande di autorizzazione all'immissione in commercio di medicinali per uso umano e di modifica dell'autorizzazione»;

Vista la direttiva 1999/83/CE della Commissione, dell'8 settembre 1999, che modifica l'allegato della direttiva 75/318/CEE del Consiglio relativa al ravvicinamento delle legislazioni degli Stati membri riguardanti le norme ed i protocolli analitici, tossico-farmacologici e clinici in materia di sperimentazione delle specialità medicinali;

Ritenuto di dover procedere al recepimento della direttiva sopra citata, al fine di dover stabilire in modo univoco e dettagliato le condizioni applicabili alla «documentazione bibliografica» e, soprattutto, il significato dell'espressione «di impiego ben noto»;

Decreta:

Art. 1.

Le documentazioni da allegare alla domanda di autorizzazione all'immissione in commercio di un medicinale, presentata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, del decreto legislativo 29 maggio 1991, n. 178, e successive modificazioni ed integrazioni, devono essere conformi a quanto previsto nell'allegato alla direttiva 75/318/CEE così come modificato dalla direttiva 1999/83/CE.

Art. 2.

Il presente decreto entrerà in vigore il quindicesimo giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana.

Roma, 22 dicembre 2000

Il Ministro: VERONESI

00A15848

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO

LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE

ABRUZZO

◇ **CHIETI**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI - DE LUCA
Via A. Herio, 21
◇ **L'AQUILA**
LIBRERIA LA LUNA
Viale Persichetti, 9/A
◇ **PESCARA**
LIBRERIA COSTANTINI DIDATTICA
Corso V. Emanuele, 146
LIBRERIA DELL'UNIVERSITÀ
Via Galilei (ang. via Gramsci)
◇ **SULMONA**
LIBRERIA UFFICIO IN
Circonv. Occidentale, 10
◇ **TERAMO**
LIBRERIA DE LUCA
Via Riccitelli, 6

BASILICATA

◇ **MATERA**
LIBRERIA MONTEMURRO
Via delle Beccherie, 69
GULLIVER LIBRERIE
Via del Corso, 32
◇ **POTENZA**
LIBRERIA PAGGI ROSA
Via Pretoria

CALABRIA

◇ **CATANZARO**
LIBRERIA NISTICÒ
Via A. Daniele, 27
◇ **COSENZA**
LIBRERIA DOMUS
Via Monte Santo, 70/A
◇ **PALMI**
LIBRERIA IL TEMPERINO
Via Roma, 31
◇ **REGGIO CALABRIA**
LIBRERIA L'UFFICIO
Via B. Buozzi, 23/A/B/C
◇ **VIBO VALENTIA**
LIBRERIA AZZURRA
Corso V. Emanuele III

CAMPANIA

◇ **ANGRI**
CARTOLIBRERIA AMATO
Via dei Goti, 11
◇ **AVELLINO**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Vasto, 15
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Matteotti, 30-32
CARTOLIBRERIA CESA
Via G. Nappi, 47
◇ **BENEVENTO**
LIBRERIA LA GIUDIZIARIA
Via F. Paga, 11
LIBRERIA MASONE
Viale Rettori, 71
◇ **CASERTA**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Caduti sul Lavoro, 29-33
◇ **CASTELLAMMARE DI STABIA**
LINEA SCUOLA
Via Raiola, 69/D
◇ **CAVA DEI TIRRENI**
LIBRERIA RONDINELLA
Corso Umberto I, 253
◇ **ISCHIA PORTO**
LIBRERIA GUIDA 3
Via Sogliuzzo
◇ **NAPOLI**
LIBRERIA LEGISLATIVA MAJOLO
Via Caravita, 30
LIBRERIA GUIDA 1
Via Portalba, 20-23
LIBRERIA L'ATENEO
Viale Augusto, 168-170
LIBRERIA GUIDA 2
Via Merliani, 118
LIBRERIA I.B.S.
Salita del Casale, 18
◇ **NOCERA INFERIORE**
LIBRERIA LEGISLATIVA CRISCUOLO
Via Fava, 51;
◇ **NOLA**
LIBRERIA EDITRICE LA RICERCA
Via Fonseca, 59
◇ **POLLA**
CARTOLIBRERIA GM
Via Crispi
◇ **SALERNO**
LIBRERIA GUIDA
Corso Garibaldi, 142

EMILIA-ROMAGNA

◇ **BOLOGNA**
LIBRERIA GIURIDICA CERUTI
Piazza Tribunali, 5/F
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Castiglione, 1/C
GIURIDICA EDINFORM
Via delle Scuole, 38
◇ **CARPI**
LIBRERIA BULGARELLI
Corso S. Cabassi, 15
◇ **CESENA**
LIBRERIA BETTINI
Via Vescovado, 5
◇ **FERRARA**
LIBRERIA PASELLO
Via Canonica, 16-18
◇ **FORLÌ**
LIBRERIA CAPPELLI
Via Lazzaretto, 51
LIBRERIA MODERNA
Corso A. Diaz, 12
◇ **MODENA**
LIBRERIA GOLIARDICA
Via Berengario, 60
◇ **PARMA**
LIBRERIA PIROLA PARMA
Via Farini, 34/D
◇ **PIACENZA**
NUOVA TIPOGRAFIA DEL MAINO
Via Quattro Novembre, 160
◇ **RAVENNA**
LIBRERIA GIURIDICA DI FERMANI MAURIZIO
Via Corrado Ricci, 12
◇ **REGGIO EMILIA**
LIBRERIA MODERNA
Via Farini, 1/M
◇ **RIMINI**
LIBRERIA DEL PROFESSIONISTA
Via XXII Giugno, 3

FRIULI-VENEZIA GIULIA

◇ **GORIZIA**
CARTOLIBRERIA ANTONINI
Via Mazzini, 16
◇ **PORDENONE**
LIBRERIA MINERVA
Piazzale XX Settembre, 22/A
◇ **TRIESTE**
LIBRERIA TERGESTE
Piazza Borsa, 15 (gall. Tergesteo)
◇ **UDINE**
LIBRERIA BENEDETTI
Via Mercatovecchio, 13
LIBRERIA TARANTOLA
Via Vittorio Veneto, 20

LAZIO

◇ **FROSINONE**
LIBRERIA EDICOLA CARINCI
Piazza Madonna della Neve, s.n.c.
◇ **LATINA**
LIBRERIA GIURIDICA LA FORENSE
Viale dello Statuto, 28-30
◇ **RIETI**
LIBRERIA LA CENTRALE
Piazza V. Emanuele, 8
◇ **ROMA**
LIBRERIA ECONOMICO GIURIDICA
Via S. Maria Maggiore, 121
LIBRERIA DE MIRANDA
Viale G. Cesare, 51/E-F-G
LIBRERIA EDITALIA
Via dei Prefetti, 16 (Piazza del Parlamento)
LIBRERIA LAURUS ROBUFFO
Via San Martino della Battaglia, 35
LIBRERIA L'UNIVERSITARIA
Viale Ippocrate, 99
LIBRERIA IL TRITONE
Via Tritone, 61/A
LIBRERIA MEDICHINI
Via Marcantonio Colonna, 68-70
LA CONTABILE
Via Tuscolana, 1027
◇ **SORA**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Abruzzo, 4
◇ **TIVOLI**
LIBRERIA MANNELLI
Viale Mannelli, 10
◇ **VITERBO**
LIBRERIA "AR"
Palazzo Uffici Finanziari - Loc. Pietrare
LIBRERIA DE SANTIS
Via Venezia Giulia, 5

LIGURIA

◇ **CHIAVARI**
CARTOLERIA GIORGINI
Piazza N.S. dell'Orto, 37-38
◇ **GENOVA**
LIBRERIA GIURIDICA DI A. TERENGHI & DARIO CERIOLI
Galleria E. Martino, 9
◇ **IMPERIA**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI - DI VIALE
Viale Matteotti, 43/A-45

LOMBARDIA

◇ **BERGAMO**
LIBRERIA LORENZELLI
Via G. D'Alzano, 5
◇ **BRESCIA**
LIBRERIA QUERINIANA
Via Trieste, 13
◇ **BRESSO**
LIBRERIA CORRIDONI
Via Corridoni, 11
◇ **BUSTO ARSIZIO**
CARTOLIBRERIA CENTRALE BORAGNO
Via Milano, 4
◇ **COMO**
LIBRERIA GIURIDICA BERNASCONI
Via Mentana, 15
◇ **GALLARATE**
LIBRERIA PIROLA MAGGIOLI
Via Pulicelli, 1 (ang. p. risorgimento)
LIBRERIA TOP OFFICE
Via Torino, 8
◇ **LECCO**
LIBRERIA PIROLA - DI LAZZARINI
Corso Mart. Liberazione, 100/A
◇ **LIPOMO**
EDITRICE CESARE NANI
Via Statale Briantea, 79
◇ **LODI**
LA LIBRERIA S.a.s.
Via Defendente, 32
◇ **MANTOVA**
LIBRERIA ADAMO DI PELLEGRINI
Corso Umberto I, 32
◇ **MILANO**
LIBRERIA CONCESSIONARIA IPZS-CALABRESE
Galleria V. Emanuele II, 13-15
FOROBONAPARTE S.r.l.
Foro Bonaparte, 53
◇ **MONZA**
LIBRERIA DELL'ARENGARIO
Via Mapelli, 4
◇ **PAVIA**
LIBRERIA GALASSIA
Corso Mazzini, 28
◇ **SONDRIO**
LIBRERIA MAC
Via Caimi, 14
◇ **VARESE**
LIBRERIA PIROLA - DI MITRANO
Via Albuzzi, 8

Segue: **LIBRERIE CONCESSIONARIE PRESSO LE QUALI È IN VENDITA LA GAZZETTA UFFICIALE**

MARCHE

◇ **ANCONA**
LIBRERIA FOGOLA
Piazza Cavour, 4-5-6
◇ **ASCOLI PICENO**
LIBRERIA PROSPERI
Largo Crivelli, 8
◇ **MACERATA**
LIBRERIA UNIVERSITARIA
Via Don Minzoni, 6
◇ **PESARO**
LIBRERIA PROFESSIONALE MARCHIGIANA
Via Mameli, 34
◇ **S. BENEDETTO DEL TRONTO**
LA BIBLIOFILA
Via Ugo Bassi, 38

MOLISE

◇ **CAMPOBASSO**
LIBRERIA GIURIDICA DI.E.M.
Via Capriglione, 42-44
CENTRO LIBRARIO MOLISANO
Viale Manzoni, 81-83

PIEMONTE

◇ **ALBA**
CASA EDITRICE I.C.A.P.
Via Vittorio Emanuele, 19
◇ **ALESSANDRIA**
LIBRERIA INTERNAZIONALE BERTOLOTTI
Corso Roma, 122
◇ **BIELLA**
LIBRERIA GIOVANNACCI
Via Italia, 14
◇ **CUNEO**
CASA EDITRICE ICAP
Piazza dei Galimberti, 10
◇ **NOVARA**
EDIZIONI PIROLA E MODULISTICA
Via Costa, 32
◇ **TORINO**
CARTIERE MILIANI FABRIANO
Via Cavour, 17
◇ **VERBANIA**
LIBRERIA MARGAROLI
Corso Mameli, 55 - Intra
◇ **VERCELLI**
CARTOLIBRERIA COPPO
Via Galileo Ferraris, 70

PUGLIA

◇ **ALTAMURA**
LIBRERIA JOLLY CART
Corso V. Emanuele, 16
◇ **BARI**
CARTOLIBRERIA QUINTILIANO
Via Arcidiacono Giovanni, 9
LIBRERIA PALOMAR
Via P. Amedeo, 176/B
LIBRERIA LATERZA GIUSEPPE & FIGLI
Via Sparano, 134
LIBRERIA FRATELLI LATERZA
Via Crisanzio, 16
◇ **BRINDISI**
LIBRERIA PIAZZO
Corso Garibaldi, 38/A
◇ **CERIGNOLA**
LIBRERIA VASCIAVEO
Via Gubbio, 14
◇ **FOGGIA**
LIBRERIA PATIERNO
Via Dante, 21
◇ **LECCE**
LIBRERIA LECCE SPAZIO VIVO
Via Palmieri, 30
◇ **MANFREDONIA**
LIBRERIA IL PAPIRO
Corso Manfredi, 126
◇ **MOLFETTA**
LIBRERIA IL GHIGNO
Via Campanella, 24
◇ **TARANTO**
LIBRERIA FUMAROLA
Corso Italia, 229

SARDEGNA

◇ **CAGLIARI**
LIBRERIA F.LLI DESSÌ
Corso V. Emanuele, 30-32
◇ **ORISTANO**
LIBRERIA CANU
Corso Umberto I, 19
◇ **SASSARI**
LIBRERIA MESSAGGERIE SARDE
Piazza Castello, 11
LIBRERIA AKA
Via Roma, 42

SICILIA

◇ **ACIREALE**
LIBRERIA S.G.C. ESSEGICI S.a.s.
Via Caronda, 8-10
CARTOLIBRERIA BONANNO
Via Vittorio Emanuele, 194
◇ **AGRIGENTO**
TUTTO SHOPPING
Via Panoramica dei Templi, 17
◇ **CALTANISSETTA**
LIBRERIA SCIASCIA
Corso Umberto I, 111
◇ **CASTELVETRANO**
CARTOLIBRERIA MAROTTA & CALIA
Via Q. Sella, 106-108
◇ **CATANIA**
LIBRERIA LA PAGLIA
Via Etnea, 393
LIBRERIA ESSEGICI
Via F. Riso, 56
LIBRERIA RIOLO FRANCESCA
Via Vittorio Emanuele, 137
◇ **GIARRE**
LIBRERIA LA SENORITA
Corso Italia, 132-134
◇ **MESSINA**
LIBRERIA PIROLA MESSINA
Corso Cavour, 55
◇ **PALERMO**
LIBRERIA S.F. FLACCOVIO
Via Ruggero Settimo, 37
LIBRERIA FORENSE
Via Maqueda, 185
LIBRERIA S.F. FLACCOVIO
Piazza V. E. Orlando, 15-19
LIBRERIA MERCURIO LI.CA.M.
Piazza S. G. Bosco, 3
LIBRERIA DARIO FLACCOVIO
Viale Ausonia, 70
LIBRERIA CICALA INGUAGGIATO
Via Villaermosa, 28
LIBRERIA SCHOOL SERVICE
Via Galletti, 225
◇ **S. GIOVANNI LA PUNTA**
LIBRERIA DI LORENZO
Via Roma, 259
◇ **SIRACUSA**
LA LIBRERIA DI VALVO E SPADA
Piazza Euripide, 22
◇ **TRAPANI**
LIBRERIA LO BUE
Via Cascio Cortese, 8
LIBRERIA GIURIDICA DI SAFINA
Corso Italia, 81

TOSCANA

◇ **AREZZO**
LIBRERIA PELLEGRINI
Via Cavour, 42
◇ **FIRENZE**
LIBRERIA PIROLA «già Etruria»
Via Cavour, 46/R
LIBRERIA MARZOCCO
Via de' Martelli, 22/R
LIBRERIA ALFANI
Via Alfani, 84-86/R
◇ **GROSSETO**
NUOVA LIBRERIA
Via Mille, 6/A
◇ **LIVORNO**
LIBRERIA AMEDEO NUOVA
Corso Amedeo, 23-27
LIBRERIA IL PENTAFOGLIO
Via Fiorenza, 4/B
◇ **LUCCA**
LIBRERIA BARONI ADRI
Via S. Paolino, 45-47
LIBRERIA SESTANTE
Via Montanara, 37
◇ **MASSA**
LIBRERIA IL MAGGIOLINO
Via Europa, 19
◇ **PISA**
LIBRERIA VALLERINI
Via dei Mille, 13
◇ **PISTOIA**
LIBRERIA UNIVERSITARIA TURELLI
Via Macallè, 37
◇ **PRATO**
LIBRERIA GORI
Via Ricasoli, 25
◇ **SIENA**
LIBRERIA TICCI
Via delle Terme, 5-7
◇ **VIAREGGIO**
LIBRERIA IL MAGGIOLINO
Via Puccini, 38

TRENTINO-ALTO ADIGE

◇ **TRENTO**
LIBRERIA DISERTORI
Via Diaz, 11

UMBRIA

◇ **FOLIGNO**
LIBRERIA LUNA
Via Gramsci, 41
◇ **PERUGIA**
LIBRERIA SIMONELLI
Corso Vannucci, 82
LIBRERIA LA FONTANA
Via Sicilia, 53
◇ **TERNI**
LIBRERIA ALTEROCCA
Corso Tacito, 29

VENETO

◇ **BELLUNO**
LIBRERIA CAMPDEL
Piazza Martiri, 27/D
◇ **CONEGLIANO**
LIBRERIA CANOVA
Via Cavour, 6/B
◇ **PADOVA**
LIBRERIA DIEGO VALERI
Via Roma, 114
◇ **ROVIGO**
CARTOLIBRERIA PAVANELLO
Piazza V. Emanuele, 2
◇ **TREVISO**
CARTOLIBRERIA CANOVA
Via Calmaggiore, 31
◇ **VENEZIA**
CENTRO DIFFUSIONE PRODOTTI
EDITORIALI I.P.Z.S.
S. Marco 1893/B - Campo S. Fantin
◇ **VERONA**
LIBRERIA L.E.G.I.S.
Via Adigetto, 43
LIBRERIA GROSSO GHELFI BARBATO
Via G. Carducci, 44
LIBRERIA GIURIDICA EDITRICE
Via Costa, 5
◇ **VICENZA**
LIBRERIA GALLA 1880
Corso Palladio, 11